



HOJA DE DATOS DEL CLIENTE

(Por favor incluya copia de su declaración del año anterior)

NOMBRE PRINCIPAL _____ NOMBRE DEL CÓNYUGE _____
 OCUPACIÓN _____ OCUPACIÓN _____
 Nº DE S.S. _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ Nº DE S.S. _____ FECHA DE NACIMIENTO _____
 DIRECCIÓN _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____
 TELÉFONO (DIURNO) _____ TELÉFONO (NOCTURNO) _____
 DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO _____

Dependientes: (enumerar a partir del más joven) Nombres (de pila, inicial, apellido)	Mes, día y año de nacimiento	Nº de S.S. de los dependientes	Parentesco con Ud.	¿Meses vividos en su casa?

MARQUE TODOS LOS QUE LE CORRESPONDEN

- Alguien más lo puede reclamar a usted de dependiente.
- Usted y su cónyuge vivieron separados durante el año
- Usted pagó impuestos *estimados* federal o estatal. Federal \$ _____ Estatal \$ _____
- Hizo usted la declaración detallada el año pasado. Si su respuesta es afirmativa, cantidad de dinero reembolsado o que le debe al estado \$ _____
- Usted o su cónyuge fueron residentes de otro estado o ganaron ingresos en otro estado durante el año pasado.
- Utilizó usted su vehículo personal para el trabajo y no se le reembolsó. (Excluye los viajes de la casa a su trabajo.)
- Usted estuvo en servicio militar activo y compró una vivienda en el 2011.
- Usted compró una vivienda en el 2008 y recibió hasta \$7,500 por el Crédito Tributario para Compradores de su Primera Vivienda.
- Usted pagó impuestos local y estatal sobre bienes inmuebles.
- Usted convirtió un plan de jubilación que calificaba a uno de Roth en el 2010.

¿Trabaja por su propia cuenta? Si No Si su respuesta es sí, llene la hoja de datos de Ingresos de Trabajadores por Su Propia Cuenta.

MARQUE TODOS LOS QUE LE CORRESPONDEN

- | | | |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Declaración de jornales - W-2 • 1099's • IRAs • Venta de acciones o bonos • Gastos de mudanza • Desempleo pagado a usted • Pensión alimenticia (pagada o recibida) • Compra o venta de una casa • Dueño de propiedad de arrendar | <ul style="list-style-type: none"> • Intereses recibidos • Dividendos recibidos • Pensión o Retiro • Ingreso de Seguro Social • Dueño de negocio o trabaja por su cuenta • Propinas / Otros ingresos • Ingresos de una granja • Gastos de Educación • Ganancias de lotería o de juegos de azar | <ul style="list-style-type: none"> • Contribuciones caritativas o religiosas • Impuesto sobre propiedades inmuebles • Intereses pagados por la hipoteca • Puntos pagados por la hipoteca (en el cierre) • Gastos médicos • Gastos de preparar los impuestos • Gastos de membresía en sindicato • Gastos relacionados con el trabajo o entrenamiento • Pérdida o robo significativo |
|--|---|---|

INFORMACIÓN MISCELÁNEA

INFORMACIÓN SOBRE CUIDADO DE NIÑOS

(Nota: Se requiere esta información por cada proveedor. Utilice el dorso de esta hoja si necesita más espacio.)

Nombre del proveedor _____ Nº de S.S. de Id. del Empleador del proveedor _____
 Dirección del proveedor _____ Cantidad pagada al proveedor \$ _____

¿Le gustaría recibir información sobre nuestra Escuela de Impuestos GRATIS este otoño? Si No

CERTIFICO QUE DESEO QUE MI DECLARACIÓN DE IMPUESTOS SEA PREPARADA DE ACUERDO CON LOS DATOS QUE HE RENDIDO ANTERIORMENTE.

Firma Primaria _____ Fecha _____
 Firma Secundaria _____ Fecha _____