

Instrucciones de un nuevo servicio de entrega virtual de A New Leaf VITA

Siga TODAS las instrucciones y complete TODOS los pasos. Si no sigue las instrucciones, puede demorar el procesamiento de su declaración de impuestos. **El tiempo de procesamiento habitual es de 7-10 días.**

A. Complete el formulario 13614-C del IRS, Hoja de admisión / entrevista y revisión de calidad

Página 1 - Responda TODAS las preguntas (P1-11). DEBE proporcionar un buen número de teléfono y dirección de correo electrónico. Solo se necesita la información de los dependientes (a quienes usted reclama en su declaración de impuestos) en la Parte II - # 2 (Información del hogar)

Página 2 - Debe marcar CADA casilla individualmente - Sí / No / No estoy seguro

Página 3 - Responda TODAS las preguntas 1-14. Escriba el nombre de su banco, si es una cuenta corriente o de ahorros, el número de ruta y el número de cuenta en la sección 'Comentarios adicionales'. También puede usar esta sección (o una página adicional) para cualquier otra información adicional que desee proporcionar para su preparación de impuestos

Página 4 - El contribuyente y su cónyuge (si corresponde) deben firmar el Formulario 15080 del IRS - Formulario de consentimiento global

B. El contribuyente y el cónyuge (si corresponde) deben firmar los 3 formularios de consentimiento adicionales y el formulario de encuesta

1. Consentimiento para **usar** la información de la declaración de impuestos - NO SE UTILIZARÁ INFORMACIÓN PERSONAL
2. Consentimiento para **divulgar** información de declaración de impuestos - NO SE REVELARÁ INFORMACIÓN PERSONAL
3. Formulario 14446 del IRS - Consentimiento virtual del contribuyente VITA / TCE - Requerido para usar el servicio de devolución
4. Complete el formulario de encuesta (proporcionado en inglés y español - impreso a doble cara)

Los consentimientos de uso y divulgación se imprimen al frente y al reverso de la hoja y su aprobación para ambos es importante para el programa VITA. Su aprobación nos ayuda a continuar este programa cada año. Nunca utilizaremos ni divulgaremos ninguna información de identificación personal ni el monto de su reembolso individual

C. Reúna TODOS los documentos necesarios para preparar su declaración, incluidos:

Declaración de impuestos del año anterior

Copia de las Tarjetas de Seguro Social o la (s) tarjeta (s) de ITIN / carta para TODOS sobre el impuesto

Consulte el folleto informativo para obtener una lista completa de los documentos requeridos

D. Coloque TODOS los formularios de admisión, formularios de consentimiento, encuestas y documentos requeridos completamente llenos en el sobre provisto. Escriba su nombre en el sobre y llévelo a Drop-Off (con cita previa) en el sitio donde desea que se prepare la devolución. Se le pedirá que regrese en una fecha posterior al mismo sitio para firmar la declaración completa. Nuestros voluntarios programarán una cita con usted para el mismo por teléfono / correo electrónico. Tenga en cuenta que tanto el contribuyente como el cónyuge (si corresponde) DEBEN estar presentes para firmar la declaración. Nos pondremos en contacto con usted por teléfono y su identificador de llamadas leerá 'Número privado'. Por favor contesta la llamada. NO nos devuelva la llamada a este número, USE el correo electrónico para comunicarse con nosotros.

E. En el momento de la firma de la declaración de impuestos y la cita de recogida:

Use su propia máscara y traiga sus propios bolígrafos

SOLO solicitamos que el contribuyente y el cónyuge estén presentes para la cita de firma

Si es posible, evite llevar a los niños a las citas.

F. Si no tiene noticias nuestras dentro de los 7-10 días posteriores a la devolución o si necesita comunicarse con nosotros para cualquier pregunta relacionada con los impuestos, contáctenos en el correo electrónico de su sitio en particular. Los correos electrónicos del sitio se imprimen en el reverso de esta página debajo del nombre del sitio. NO nos llame al número de cita. El correo electrónico del sitio es la mejor manera de contactarnos para cualquier pregunta o inquietud.



West Valley VITA Drop-Off Service

What to Bring?

Free Drop-Off Income Tax Preparation & E-file Service
Surprise, Glendale, Peoria, Avondale, Buckeye & surrounding areas

Who Qualifies:

- ◆ Income less than \$65,000
- ◆ Elderly / Seniors
- ◆ Disabled individuals
- ◆ College Students
- ◆ Active Duty & Veterans*
- ◆ First Responders*
- ◆ Teachers*

* No income limit restriction

For On-Site Drop-off Service (Max. 15 Minutes allowed with a volunteer)

- * Must wear a face mask
- * Bring your own pens please
- * Only the Taxpayer & Spouse should be present
- * Avoid bringing children (except if with a single parent or under unavoidable circumstances)

- ◆ **MUST BRING** - Photo identification for the taxpayer and the spouse
- ◆ **MUST BRING** - Social Security Cards or ITIN card/letter for ALL members of the household
- ◆ **MUST BRING** - Last year Tax Return
- ◆ Proof of ALL Income—W2, 1099R (pension/annuity), 1099 NEC/Misc. (for contractual jobs, self-employed; expenses totaled up by categories), 1099 SSA (Social security benefits statement), 1099 INT, 1099 DIV, 1099 K (ride-share service), cash tips, or any other kind of income
- ◆ If itemizing—costs of all medical expenses (added up), Mortgage interest statement, Vehicle registration and charitable contributions (Less than \$500 for non-cash donations)
- ◆ Form 1098T (Tuition statement plus other education expenses e.g. books, supplies, computer etc.) for claiming education credits
- ◆ Form 1095A, if health insurance was bought from Marketplace
- ◆ Child care expenses and provider's information including EIN/SSN, name and address
- ◆ Bank Routing number and Account number for direct deposit /debit
- ◆ If filing a joint return, **Taxpayer & Spouse MUST** be present during the final review and for signing the return or a Power of Attorney to sign the tax return (on behalf of the missing spouse) should be provided

Tax Preparation service will be provided by IRS certified volunteers on FCFS basis

Please refer to our web page for downloading 'Intake Packet' & check the West Valley VITA Site List for addresses, site open days & time before calling for appointment.

<https://www.turnanewleaf.org/services/financial-empowerment/vita-program.html>

For information on locations in other areas (Phoenix, Mesa, Chandler, Tempe etc.) please visit: <https://irs.treasury.gov/freetaxprep/>



Hoja de Admisión/Entrevista y Verificación de Calidad

Necesitará lo siguiente:

- Información tributaria, tales como los Formularios W-2, 1099, 1098, 1095.
- Tarjeta de Seguro Social o carta del Número de Identificación Personal del Contribuyente (ITIN, por sus siglas en inglés), para cada persona en su declaración de impuestos.
- Identificación con foto (tal como una licencia de conducir vigente) para usted y su cónyuge.

Los Voluntarios son capacitados para proveer un servicio de alta calidad y mantener los más altos estándares éticos.

Para informar al IRS de cualquier acción que no cumple con la ética, envíenos un correo electrónico a wi.voltax@irs.gov

Parte I – Su información personal (Si usted presenta una declaración conjunta, escriba sus nombres en el mismo orden como en la declaración del año pasado)

1. Su nombre	Inicial	Apellido	Número de teléfono durante el día	¿Es usted ciudadano de EE.UU.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2. Nombre de su cónyuge	Inicial	Apellido	Número de teléfono durante el día	¿Es su cónyuge ciudadano de EE.UU.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
3. Dirección postal	Número de apartamento		Ciudad	Estado
4. Su fecha de nacimiento	5. Su ocupación		6. El año pasado, era usted: a. Estudiante a tiempo completo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No b. Total y permanentemente incapacitado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No	
7. Fecha de nacimiento de su cónyuge	8. Ocupación de su cónyuge		9. El año pasado, era su cónyuge: a. Estudiante a tiempo completo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No b. Total y permanentemente incapacitado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No	
10. ¿Hay otra persona que puede reclamarle a usted o a su cónyuge en su declaración de impuestos?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No Sé	

11. ¿Ha sido usted, su cónyuge o dependientes víctima del robo de identidad relacionado con los impuestos o se les ha emitido un PIN para la Protección de Identidad?

Sí No

Parte II – Estado civil e información sobre la unidad familiar

1. Al 31 de diciembre de No casado (Esto incluye uniones domésticas registradas, uniones civiles u otras relaciones formales según la ley estatal)

2020, ¿cuál fue su estado civil?

Casado a. Si lo estaba, ¿se casó en 2020? Sí No

Divorciado b. ¿Vivió con su cónyuge durante alguna parte de los últimos seis meses de 2020? Sí No

Legalmente separado Fecha del decreto final _____

Viudo(a) Fecha del acuerdo de manutención por separado _____

Año de fallecimiento del cónyuge _____

2. Identifique a continuación:

- **Toda persona** que vivió con usted el año pasado (*aparte de su cónyuge*)
- **Toda persona** a quien usted mantuvo, pero que no vivió con usted el año pasado

Si necesita espacio adicional, marque aquí y continúe la lista en la página 3

		Para ser completado por el Preparador Voluntario Certificado											
Nombre (primer, apellido) No anote su propio nombre ni el nombre de su cónyuge a continuación	Fecha de nacimiento (dd/mm/aa)	Parentesco con usted (ejemplo: hijo, hija, padre, ninguno, etc)	Número de meses que vivió en su hogar el año pasado (d)	Ciudadano de EE. UU. (sí o no)	Residente de EE.UU., Canadá o México el año pasado (sí o no)	Estaba soltero o casado al 31 de dic 2020 (S/C)	Estudiante a tiempo completo el año pasado (sí o no)	Total y permanentemente incapacitado (sí o no)	¿Es esta persona un hijo calificado o pariente de alguna otra persona? (sí o no)	¿Proveyó esta persona más del 50% de su propia manutención? (sí, no, n/a)	¿Recibió esta persona menos de \$4,300 de ingresos? (sí, no, n/a)	¿Proveyó el contribuyente e más del 50% de la manutención de esta persona? (sí/no/n/a)	¿Pagó el contribuyente más de la mitad del costo de mantener una casa para esta persona? (sí o no)
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)					

Marque el encasillado apropiado para cada pregunta en cada sección

Sí	No	No Sé	Parte III – Ingresos – El año pasado, Recibió usted (o su cónyuge)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) ¿Salarios o sueldos? (Formulario W-2) Si contestó afirmativamente, ¿cuántos trabajos tuvo el año pasado? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) ¿Ingresos por concepto de propinas?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) ¿Becas? (Formularios W-2, 1098-T)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (B) ¿Intereses/Dividendos de: cuentas de cheques o de ahorros, bonos, certificados de depósitos, corretaje? (Formularios 1099-INT, 1099-DIV)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) ¿Reembolsos de impuestos estatales/locales sobre el ingreso? (Formulario 1099-G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) ¿Ingresos de pensión para el cónyuge divorciado o pagos de manutención por separado?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) ¿Ingresos del trabajo por cuenta propia? (Formularios 1099-MISC, 1099-NEC, dinero en efectivo.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (A) ¿Pagos en efectivo, cheque, moneda virtual, u otros bienes o servicios por cualquier trabajo realizado pero no declarado en los Formularios W-2 o 1099?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) ¿Ingresos (o pérdidas) de la venta o el intercambio de acciones, bonos, moneda virtual o bienes inmuebles? (Formularios 1099-S, 1099-B)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. (B) ¿Ingresos por incapacidad? (tales como pagos de seguro o compensación a trabajadores por accidentes en el trabajo) (Formularios 1099-R, W-2)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. (A) ¿Ingreso de jubilación o pagos de Pensiones, Anualidades y/o Arreglos de ahorros para la jubilación (IRA, por sus siglas en inglés)? (Formulario 1099-R)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. (B) ¿Compensación por desempleo? (Formulario 1099-G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. (B) ¿Beneficios del Seguro Social o de la jubilación ferroviaria? (Formularios SSA-1099, RRB-1099)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. (M) ¿Ingresos (o pérdidas) por alquiler de propiedad?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. (B) ¿Otros ingresos? (juegos de azar, lotería, premios, galardones, servicio como jurado, moneda virtual, Anexo K-1, regalías, ingresos del extranjero, otros bienes o servicios, etcétera. Especificar _____)
Sí	No	No Sé	Parte IV – Gastos – El año pasado, pagó usted (o su cónyuge)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) ¿Pensión para el cónyuge divorciado o pagos de manutención por separado? Si contestó afirmativamente, ¿tiene el SSN del destinatario? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. ¿Aportaciones a una cuenta de jubilación? <input type="checkbox"/> IRA (A) <input type="checkbox"/> IRA tipo Roth (B) <input type="checkbox"/> 401K (B) <input type="checkbox"/> Otra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) ¿Gastos de educación postsecundaria pagados para usted, su cónyuge o sus dependientes? (Formulario 1098-T)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (A) ¿Alguno de los siguientes? <input type="checkbox"/> (A) Gastos médicos y dentales (incluso las primas de seguro) <input type="checkbox"/> (A) Intereses Hipotecarios (Formulario 1098) <input type="checkbox"/> (A) Impuestos (Estatales, sobre los Bienes Inmuebles, Propiedad Personal, Ventas) <input type="checkbox"/> (B) Donaciones Caritativas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) ¿Gastos por el cuidado de menores y dependientes, tales como servicios de guardería?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) ¿Gastos para materiales utilizados por un educador que reúne los requisitos, tal como un maestro, asistente de maestro, consejero, etc.?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) ¿Gastos relacionados con los ingresos del trabajo por cuenta propia u otro ingreso que usted recibió?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (B) ¿Intereses sobre un préstamo para estudios? (Formulario 1098-E)
Sí	No	No Sé	Parte V – Acontecimientos Importantes en la Vida – El Año Pasado, Usted (o su Cónyuge)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (A) ¿Tuvo una cuenta de ahorros para gastos médicos? (Formularios 5498-SA, 1099-SA, W-2 con el código W en el encasillado 12)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) ¿Tuvo una deuda de tarjeta de crédito o deuda hipotecaria cancelada/condonada por un prestamista o una ejecución hipotecaria de su vivienda? (Formularios 1099-C, 1099-A)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (A) ¿Adoptó a un niño?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (B) ¿Le fue denegado en un año anterior el Crédito por Ingreso del Trabajo, el Crédito Tributario por Hijos o el Crédito de Oportunidad para los Estadounidenses? Si contestó afirmativamente, ¿en qué año tributario?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (A) ¿Compró e instaló equipo de eficiencia energética en su hogar? (tales como ventanas, calefacción, material de aislamiento, etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (A) ¿Recibió en 2008 el crédito tributario para comprador de primera vivienda?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (B) ¿Efectuó pagos de impuestos estimados o aplicó el reembolso del año anterior a sus impuestos del año en curso? Si contestó afirmativamente, ¿cuánto?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (A) ¿Presentó una declaración de impuestos federales el año pasado que incluyera una “pérdida de capital trasladada al año siguiente” en el Anexo D del Formulario 1040?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) ¿Tuvo la cobertura de salud a través del Mercado de Seguros de Salud (Intercambio)? [Proporcione el Formulario 1095-A]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. (B) ¿Recibió un Pago de alivio por impacto económico (estímulo) en 2020?

Preguntas e Información Adicionales relacionadas con la Preparación de su Declaración de Impuestos

1. Proporcione una dirección de correo electrónico (opcional) (esta dirección de correo electrónico no se utilizará para los contactos del Servicio de Impuestos Internos (IRS))

2. Fondo de Campaña Electoral Presidencial (Si usted marca el encasillado, su impuesto o reembolso no cambiará)

Marque aquí si usted o su cónyuge, si declaran conjuntamente, desea que \$3 vayan a este fondo Usted Cónyuge

3. Si usted tiene derecho a un reembolso, le gustaría: a. Depósito directo Sí No Sí No Sí No Sí No

4. Si usted tiene un saldo adeudado, ¿le gustaría efectuar un pago directamente de su cuenta bancaria? Sí No

5. ¿Vivió usted en un área que fue declarada zona de desastre federal? Sí No Si es así, ¿dónde?

6. ¿Recibió usted o su cónyuge, si presenta una declaración conjunta, una carta del IRS? Sí No

Muchos sitios de preparación de impuestos gratuitos operan por recibir dinero de subvenciones u otra asistencia financiera federal. Los datos de las siguientes preguntas pueden ser utilizados por este sitio para solicitar estas subvenciones o para apoyar el recibo continuo de fondos financieros. Sus respuestas se utilizarán solamente con propósitos estadísticos. Estas preguntas son opcionales.

7. ¿Diría usted que puede mantener una conversación en inglés, tanto para entender como para hablar?

Muy bien Bien No muy bien No, para nada Prefiero no contestar

8. ¿Diría usted que puede leer un periódico o un libro en inglés? Muy bien Bien No muy bien No, para nada Prefiero no contestar

9. ¿Es usted o un miembro de su hogar considerado incapacitado? Sí No Prefiero no contestar

10. ¿Es usted o su cónyuge un veterano de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? Sí No Prefiero no contestar

11. ¿Su raza?

Indio americano o nativo de Alaska Asiático Negro o afroamericano

Nativo de Hawaii o de otra isla del Pacífico Blanco Prefiero no contestar

12. ¿La raza de su cónyuge?

Indio americano o nativo de Alaska Asiático Negro o afroamericano

Nativo de Hawaii o de otra isla del Pacífico Blanco Prefiero no contestar

13. ¿Su grupo étnico?

Hispano o latino No hispano o latino Prefiero no contestar

Hispano o latino No hispano o latino Prefiero no contestar

14. ¿El grupo étnico de su cónyuge? Hispano o latino No hispano o latino Prefiero no contestar

Comentarios adicionales

Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites

La Ley de Confidencialidad de Información de 1974 requiere que cuando le pidamos información, se divulgue de dónde proviene nuestro derecho legal para pedirle la información y cómo la vamos a usar. También debemos informarle de lo que podría pasar si no la recibiríamos y si su respuesta es voluntaria, necesaria para recibir algún beneficio u obligatoria. Nuestro derecho legal para pedirle la información proviene del Código de los Estados Unidos 5 U.S.C. 301. Le pedimos esta información para ayudarnos a comunicarnos con usted referente a su deseo de participar y/o su participación actual en los programas de preparación de las declaraciones de impuestos por voluntarios del IRS y los programas de enlace con la comunidad. La información que usted proporciona podría ser facilitada a terceros que coordinan actividades y personal en los sitios de preparación voluntaria de declaraciones, u otras actividades de enlace a la comunidad. La información también podría usarse para establecer controles eficaces, enviar correspondencia y dar reconocimiento a los voluntarios. Su respuesta es voluntaria. Sin embargo, si usted no proporciona la información solicitada, puede que el IRS no logre aprovechar su ayuda con estos programas. La Ley de Reducción de Trámites exige que el IRS muestre un número de control de la Office of Management and Budget (Oficina de Administración y Presupuesto, u OMB, por sus siglas en inglés) en toda la información que solicita al público. El número de control de la OMB para este estudio es 1545-1964. Además, si tiene algún comentario relacionado con los estimados de tiempos asociados con este estudio o alguna sugerencia sobre cómo simplificar este proceso, por favor escriba al Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE:W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, Washington, DC 20224

Consentimiento para Divulgar la Información de la Declaración de Impuestos a los Sitios de Preparación de Impuestos de VITA/TCE

Divulgación Federal:

La ley Federal requiere que le proporcionemos este formulario de consentimiento. A menos que la ley lo autorice, no podemos divulgar sin su consentimiento la información de su declaración de impuestos a terceros para propósitos diferentes a la preparación y presentación de su declaración de impuestos. Si usted da su consentimiento para la divulgación de la información de su declaración de impuestos, la ley Federal tal vez no pueda proteger la información de su declaración de impuestos de uso adicional o distribución.

No se le requiere completar este formulario para recibir nuestros servicios de preparación de declaraciones de impuestos. Si obtenemos su firma en este formulario condicionando nuestros servicios de preparación de impuestos a su consentimiento, su consentimiento no será válido. Si está de acuerdo con la divulgación de la información de su declaración de impuestos, su consentimiento es válido por la cantidad de tiempo que usted especifique. Si no especifica la duración de su consentimiento, su consentimiento es válido por un año a partir de la fecha de su firma.

Términos:

El Traspaso Global de datos permite a *TaxSlayer LLC*, el proveedor del software tributario utilizado en los sitios de *VITA/TCE*, hacer que la información de su declaración de impuestos esté disponible para CUALQUIER sitio de voluntarios que participe en el programa de *VITA/TCE* del *IRS* que usted seleccione para preparar una declaración de impuestos en la próxima temporada de presentación de impuestos. Esto significa que el próximo año usted podrá visitar cualquier sitio de voluntarios que utilice el programa *TaxSlayer* y hacer que su declaración de impuestos se llene con sus datos del año actual, independientemente del lugar donde presentó su declaración de impuestos este año. Este consentimiento es válido hasta el 13 de noviembre de 2022.

La información de la declaración de impuestos que será divulgada incluye, pero no se limita a, la información demográfica, financiera, y otra personalmente identificable sobre usted, su declaración de impuestos y sus fuentes de ingresos, que fue ingresado en el software de preparación de impuestos para el propósito de preparar su declaración de impuestos. Esta información incluye su nombre, dirección, fecha de nacimiento, número de teléfono, número de Seguro Social, estado civil para efectos de la declaración de impuestos, ocupación, nombre y dirección del empleador, las cantidades y fuentes de ingresos, y las deducciones y los créditos que reclamó o incluyó en su declaración de impuestos. La información de la declaración de impuestos que será divulgada también incluye el nombre, número de Seguro Social, fecha de nacimiento y la relación con todo dependiente que reclamó en su declaración de impuestos.

No tiene que dar el consentimiento al socio de *VITA/TCE* que prepara su declaración de impuestos este año. El Traspaso Global le ayudará únicamente si visita un socio diferente de *VITA* o *TCE* el próximo año que utiliza *TaxSlayer*.

Limitación de la duración del consentimiento: Yo/Nosotros, el(los) contribuyente(s), no deseamos limitar la duración del consentimiento de la divulgación de la información de la declaración de impuestos a una fecha más temprana a la indicada anteriormente (13 de noviembre de 2022). Si yo/nosotros deseamos limitar la duración del consentimiento de la divulgación a una fecha anterior, yo/nosotros denegaremos el consentimiento.

Limitación del alcance de la divulgación: Yo/Nosotros, el(los) contribuyente(s), no deseamos limitar el alcance de la divulgación de la información de la declaración de impuestos más allá de lo indicado anteriormente. Si yo/nosotros deseamos limitar el alcance de la divulgación de la información de la declaración de impuestos más allá de lo indicado anteriormente, yo/nosotros denegaremos el consentimiento.

Consentimiento:

Yo/Nosotros, el(los) contribuyente(s), hemos leído la información anterior.

Yo/Nosotros, por la presente doy/damos mi/nuestro consentimiento para la divulgación de la información de la declaración de impuestos conforme a los términos del Traspaso Global y autorizo/autorizamos al preparador de impuestos ingresar un *PIN* en el software de preparación de impuestos en mi/nuestro nombre para verificar mi/nuestro consentimiento a los términos de esta divulgación.

Nombre impreso y firma del contribuyente primario	Fecha
Nombre impreso y firma del contribuyente secundario	Fecha

Si usted cree que la información de su declaración de impuestos ha sido divulgada o utilizada indebidamente de una manera no autorizada por la ley, o sin su permiso, puede comunicarse por teléfono con el Inspector General para la Administración Tributaria del Tesoro (*TIGTA*, por sus siglas en inglés) al 1-800-366-4484, o por correo electrónico a complaints@tigta.treas.gov.

Consentimiento para **utilizar** la información de declaración de impuestos- Información que utilizara A New Leaf

Divulgación Federal

La ley federal requiere que se le proporcione este formulario de consentimiento ("usted" se refiere a cada contribuyente, si hay más de uno). A menos que lo autorice la ley, nosotros, A New Leaf, no podemos usar, sin su consentimiento, la información de su declaración de impuestos a terceros para fines distintos de la preparación y presentación de su declaración de impuestos. Si acepta el uso de la información de su declaración de impuestos, es posible que la ley federal no proteja la información de su declaración de impuestos de un uso o distribución posterior.

No está obligado a completar este formulario para contratar nuestros servicios de preparación de declaraciones de impuestos. Si obtenemos su firma en este formulario condicionando nuestros servicios de preparación de declaraciones de impuestos con su consentimiento, su consentimiento no será válido. Si acepta la divulgación de la información de su declaración de impuestos, su consentimiento es válido por el tiempo que especifique. Si no especifica la duración de su consentimiento, su consentimiento es válido por un año a partir de la fecha de la firma.

Términos de consentimiento

Propósito: para proporcionar marketing y divulgación a la comunidad en apoyo de este servicio gratuito de preparación de impuestos de VITA, solicitamos su consentimiento para informar los resultados de nuestro programa.

Información que se utilizará: la cantidad de clientes atendidos, la cantidad de declaraciones de impuestos que preparamos y la cantidad TOTAL de reembolsos y créditos fiscales que se devuelven a nuestros clientes.

Este consentimiento es válido por un año a partir de la fecha de su firma.

La información personal no se utilizará: La información como el nombre, la dirección, el número de teléfono, la fecha de nacimiento o los números de Seguro Social no se utilizarán para ningún propósito.

Aprobación del consentimiento

Denegación del consentimiento

Yo, _____
Firma: _____ Fecha _____

Yo, (Nombre del cónyuge) _____

Firma: _____ Fecha: _____

Si cree que su información de declaración de impuestos ha sido divulgada o utilizada de manera inadecuada no autorizado por ley sin su permiso, puede comunicarse con el Inspector General del Tesoro para la Administración Tributaria (TIGTA) por teléfono al 1-800-366-4484, o por correo electrónico a: files@tigta.treas.gov.

Consentimiento para **divulgar** información sobre la declaración de impuestos: la información será revelada por A New Leaf

Divulgación Federal

La ley federal requiere que se le proporcione este formulario de consentimiento ("usted" se refiere a cada contribuyente, si hay más de uno). A menos que lo autorice la ley, nosotros, A New Leaf, no podemos divulgar, sin su consentimiento, la información de su declaración de impuestos a terceros para fines distintos de la preparación y presentación de su declaración de impuestos.

Si acepta la divulgación de la información de su declaración de impuestos, es posible que la ley federal no proteja la información de su declaración de impuestos de un uso o distribución posterior.

No está obligado a completar este formulario para contratar nuestros servicios de preparación de declaraciones de impuestos. Si nosotros obtenga su firma en este formulario condicionando nuestros servicios de preparación de declaraciones de impuestos con su consentimiento, su consentimiento no será válido. Si acepta la divulgación de la información de su declaración de impuestos, su consentimiento es válido por el tiempo que especifique. Si no especifica la duración de su consentimiento, su consentimiento es válido por un año a partir de la fecha de la firma.

Términos de consentimiento

Propósito: para proporcionar marketing y divulgación a la comunidad en apoyo de este servicio gratuito de preparación de impuestos de VITA, solicitamos su consentimiento para informar los resultados de nuestro programa.

Información a revelar: la cantidad de clientes atendidos, la cantidad de declaraciones de impuestos que preparamos y la cantidad TOTAL de reembolsos y créditos fiscales que se devuelven a nuestros clientes.

Este consentimiento es válido por un año a partir de la fecha de su firma.

La información personal no se divulgará: La información como el nombre, la dirección, el número de teléfono, la fecha de nacimiento o los números de seguro social no se divulgarán por ningún motivo.

Aprobación del consentimiento

Denegación del consentimiento

Yo, _____

Firma: _____ Fecha _____

Yo, (Nombre del cónyuge) _____

Firma: _____ Fecha: _____

Si cree que su información de declaración de impuestos ha sido divulgada o utilizada de manera inadecuada no autorizado por ley sin su permiso, puede comunicarse con el Inspector General del Tesoro de la Administración Tributaria (TIGTA) por teléfono al 1-800-366-4484, o por correo electrónico a: quejas@tigta.treas.gov.

Part III: Taxpayer Consents:

Request to Review your Tax Return for Accuracy:

To ensure you are receiving quality services and an accurately prepared tax return at the volunteer site, IRS employees randomly select free tax preparation sites for review. If errors are identified, the site will make the necessary corrections. IRS does not keep any personal information from your reviewed tax return and this allows them to rate our VITA/TCE return preparation programs for accurately prepared tax returns. If you do not wish to have your return included as part of the review process, it will not affect the services provided to you at this site. If the site preparing this return is selected, do you consent to having your return reviewed for accuracy, by an IRS employee?

Yes No

Virtual Consent Disclosure:

If you agree to have your tax return prepared and your tax documents handled in the above manner, your signature and/or agreement is required on this document. Signing this document means that you are agreeing to the procedures stated above for preparing a tax return for you. (If this is a Married Filing Joint return both spouses must sign and date this document.) If you chose not to sign this form, we may not be able to prepare your tax return using this process. Since we are preparing your tax return virtually, we have to secure your consent agreeing to this process. If you consent to use these non-IRS virtual systems to disclose or use your tax return information, Federal law may not protect your tax return information from further use or distribution in the event these systems are hacked or breached without our knowledge. If you agree to the disclosure of your tax return information, your consent is valid for the amount of time that you specify. If you do not specify the duration of your consent, your consent is valid for one year from the date of signature. If you believe your tax return information has been disclosed or used improperly in a manner unauthorized by law or without your permission, you may contact the Treasury Inspector General for Tax Administration (TIGTA) by telephone at 1-800-366-4484, or by e-mail at complaints@tigta.treas.gov. While the IRS is responsible for providing oversight requirements to Volunteer Income Tax Assistance (VITA) and Tax Counseling for the Elderly (TCE) programs, these sites are operated by IRS sponsored partners who manage IRS site operations requirements and volunteer ethical standards. In addition, the locations of these sites may not be in or on federal Property.

I am agreeing to use this site's Virtual VITA/TCE Process Yes No

Printed name		Printed name <i>(spouse if married filing joint)</i>	
Date of birth	Last four digits Social Security/ITIN number	Date of birth	Last four digits Social Security/ITIN number
Date	Telephone number	Date	Telephone number
Email address		Email address	
Signature <i>(electronic)</i>		Signature <i>(electronic)</i>	
OR		OR	
Signature <i>(type/print)</i>		Signature <i>(type/print)</i>	



¿Porque estamos hacienda las siguientes preguntas?

Los sitios de Asistencia de preparación de impuestos VITA de A New Leaf's, opera y recibe subsidios y otra asistencia financiera Federal. La información proporcionada es **opcional** y nos ayudara para solicitar subsidios y permitir medir y rastrear el éxito de este recurso. También nos permite proveerle este servicio el próximo año para servir a más familias trabajadoras. Lo vemos como un paso importante al mejorar nuestras comunidades. **Sus respuestas se utilizarán como propósitos estadísticos.** ¡Gracias por sus respuestas!

- 1) Aparte de Ingles, ¿que otro lenguaje se habla en su hogar?
 - a) Ninguno, solo ingles
 - b) Español
 - c) Tagalo
 - d) Vietnamita
 - e) Otro
 - f) Prefiero no contestar
 - 2) ¿Cuantas personas, incluyéndose, son parte de su hogar? (el # de personas que usted mantuvo el año pasado)
 - a) 1 - 2
 - b) 3 - 4
 - c) 5 -6
 - d) 7 o mas
 - e) Prefiero no contestar
 - 3) ¿Cómo preparo sus impuestos el año pasado?
 - a) En un sitio VITA
 - b) Pago preparador de impuestos
 - c) Los hice yo solo
 - d) No presente impuestos
 - e) Otro/ prefiero no contestar
 - 4) ¿Cómo se enteró de VITA?
 - a) Vine el año pasado
 - b) Radio / Televisión
 - c) Familia/Amigo
 - d) Empleo / Escuela
 - e) Volante / Boletín
 - f) Periódico o Revista
 - g) Cobro de utilidad/ Notificación
 - h) IRS
 - i) Redes Sociales
 - j) En la página web de New Leaf /rede social
 - k) Prefiero no contestar
- 5) ¿Si recibe un reembolso como planea utilizarlo? (marque todos los que apliquen)
 - a) Pagar cobros/utilidades
 - b) Comida o ropa
 - c) Renta, Pago de Casa, reparación en la casa
 - d) Comprar una casa
 - e) Gastos de escuela o matriculas
 - f) Cuidado de niño
 - g) Cobros médicos
 - h) Transportación
 - i) Ahorros
 - j) Otro/ Prefiero no contestar
 - 6) ¿Cuál fue su ingreso total de su hogar el año pasado?
 - a) \$30,000 o menos
 - b) \$30,001 - \$45,000
 - c) \$45,001 - \$60,000
 - d) \$60,001 - \$80,000
 - e) \$80,001 - \$150,000
 - f) \$150,001 o mas
 - g) Otro/ prefiero no contestar

Gracias por completar este cuestionario. No hay nombres colectados o asociados con esta información. Toda información que usted proporcione será todo el tiempo mantenida confidencial. Esta información será utilizada estrictamente para evaluar, planificar y apoyar programas en la comunidad y no se venderá o será usado como propósitos comerciales.

At ALL VITA Sites: MUST provide your own and wear a face mask. MUST bring your own pens. Children/additional people (not required for tax preparation service) are NOT ALLOWED at the sites.

Site	Site Address	Days & Hours for Drop-Off *	Dates *
A New Leaf - VITA Office	8802 N. 61st Avenue Glendale, AZ 85302 # (602) 842-2666	Tuesday: 10 am - 11:30 am	Tuesday Jan. 26 - Apr. 13, 2021 Appointment ONLY Site
Arizona Complete Health Avondale Resource Center	995 E. Riley Drive, Avondale, AZ 85323	Tuesday: 2 pm - 4 pm & Saturday: 8:30 am - 10:30 am	Tuesday: Jan. 26 - Apr. 13, 2021 & Saturday: Jan. 30 - Apr. 10, 2021
Buckeye Valley Chamber of Commerce	508 E Monroe Ave, Buckeye, AZ 85326	Wednesday: 2 pm - 5 pm	Wednesday Jan. 27 - Apr. 14, 2021
Citadel of Praise Church	8738 W. Cholla Street Suites 1 - 3 Peoria, AZ 85345	Saturday: 9 am - 11 am	Saturday Jan. 30 - Apr. 10, 2021
Littleton Elementary School District Office	Family Welcome Center 1642 S. 107th Avenue, Avondale, AZ 85323	Thursday: 4 pm - 6 pm	Thursday Jan. 28 - Apr. 15, 2021
Riverboat Bingo	18300 W. Bell Road Surprise, AZ 85374	Wednesday: 11 am - 1:30 pm	Wednesday Jan. 27 - Apr. 14, 2021
Surprise Resource Center	12425 W. Bell Road Bldg. A, Suite # 124 Surprise, AZ 85378	Monday: 4 pm - 6 pm Tuesday: 4 pm - 6 pm & Thursday: 9 am - 11 am	Monday: Jan. 25 - Apr. 12, 2021 Tuesday: Jan. 26 - Apr. 13, 2021 Thursday: Jan. 28 - Apr. 15, 2021 Closed on Monday, Feb. 15th

* Subject to Day/Time change and additional/early closures due to unforeseen circumstances and without any prior notice.

Expected turn-around time for VITA Drop Off Tax Preparation Service is 7-10 days

Tax Preparation service will be provided by IRS certified volunteers on First Come First Serve basis.

Please be respectful and courteous to VITA VOLUNTEERS

We reserve the right to REFUSE SERVICE and to stop taking clients BEFORE the site close time.

Steps to follow for using the VITA Drop-Off Service:

1	Sign-In at the site and completely fill out the Intake Sheet (3 pages) in your car /assigned waiting spots (if available). You will be called on your cell when it's your turn to Drop-Off your tax documents. Maximum 15 minutes are allowed for this 'Drop-Off' meeting with a VITA Volunteer.
2	Sign the (4) Consent forms and ensure ALL the required tax documents are open and out of the envelopes BEFORE coming to see a Volunteer. Social Security Card or ITIN Card/Letter (for ALL persons), Picture ID (for Taxpayer and Spouse) AND Prior year's tax return are REQUIRED to receive the free tax preparation service.
3	Tax Preparation will be done remotely and the customer will be contacted via phone or email to collect any incomplete or additional information required during the preparation/review process.
4	Taxpayer will be given an appointment for the completed 'Tax Return Pick-Up'. Taxpayer and the spouse, BOTH MUST be present for this meeting. Maximum 10 minutes are allowed for the "Pick-Up" appointment.

To find Information on VITA Site Locations in other areas (Phoenix, Mesa, Tempe etc), please visit
<https://irs.treasury.gov/freetaxprep/>

Interested in learning basic Tax Law & Becoming a VITA Volunteer? Visit & Sign-up at:
<https://www.turnanewleaf.org/services/financial-empowerment/vita-program.html>