

## EN TODOS LOS SITIOS de VITA:

¡Por favor, sea respetuoso y cortés con los VOLUNTARIOS de VITA!

NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE RECHAZAR EL SERVICIO y de dejar de tomar clientes ANTES del cierre del sitio.

Abierto para personas sin cita previa, y por orden de llegada

El servicio VITA está dirigido a contribuyentes elegibles 'In-Scope', generalmente con ingresos anuales por hogar inferiores a 69.000 dólares

S.No	Site	Site Address	Days & Hours *	Dates *
1	Arizona Complete Health Avondale Resource Center	995 E. Riley Drive Avondale, AZ 85323	Sábados: 9:00 am - 1:00 pm	Sábados: Feb. 7 - Apr. 11, 2026
2	ASU West Campus <b>Cerrado el 14 de Marzo /2026</b>	4701 W Thunderbird Rd, Glendale, AZ 85306 <b>Salon: SANDS 103</b>	Sábados: 10:00 am - 2:00 pm	Sábados: Feb. 7 - Apr. 11, 2026
3	Buckeye Family Resource Center	210 S 6th St <b>Edificio 700</b> Buckeye, AZ 85326	Miércoles: 2:00 pm - 6:00 pm	Miércoles: Feb. 4 - Apr. 8, 2026
4	Citadel of Praise Church <b>Cerrado el 28 de Febrero 2026</b>	9501 W Peoria Ave Salon 110 Peoria, AZ 85345	Sábados: 9:00 am - 1:00 pm	Saturdays: Feb. 7 - Apr. 11, 2026
5	Esther Angulo Community Center	9055 W Van Buren St Tolleson, AZ 85353	Viernes: 10:00 am - 1:00 pm	Viernes: Feb. 6 - Apr. 10, 2026
6	Estrella Mountain Comm. College <b>Cerrado el 20 de Marzo 2026</b>	3000 N. Dysart Rd, Avondale, AZ 85392 <b>Ocotillo Hall, Salon 102</b>	Viernes: 9:00 am - 1:00 pm	Viernes: Feb. 6 - Apr. 10, 2026
7	Glendale Community College <b>Cerrado el 17 de Marzo 2026</b>	6000 W Olive Ave, Glendale, AZ 85302 <b>Building: B, Salon: 108</b>	Martes: 10:00 am - 1 pm	Martes: Feb. 3 - Apr. 7, 2026
8	GESD System of Care Center <b>Cerrado el 25 de Febrero 2026</b>	7677 W. Bethany Home Rd Glendale, AZ 85303	Miércoles: 3:00 pm - 6:00 pm	Miércoles: Feb. 4 - Apr. 8, 2026
9	Littleton Elementary School District Office	1642 S. 107th Avenue, Avondale, AZ 85323 <b>Family Welcome Center</b>	Jueves: 4:00 pm - 7:30 pm	Jueves: Feb. 5 - Apr. 9, 2026
10	Luke Air Force Base <b>DEBE TENER ACCESO A LA BASE</b> <b>Cerrado el 16 de Febrero 2026</b>	7424 N Homer Dr, AFB Biblioteca Luke AFB, 85309	Lunes: 9:00 am - 12:00 pm	Lunes: Feb. 2 - Apr. 6, 2026
11	Riverboat Bingo	18300 W. Bell Road Surprise, AZ 85374	Miércoles: 11:00 am - 3:00 pm	Miércoles: Feb. 4 - Apr. 15, 2026
12	Surprise Resource Center	12425 W. Bell Road Surprise, AZ 85378 <b>Bldg. A, Salon # 124</b>	Lunes: 4:00 pm - 8:00 pm Martes: 4:00 pm - 8:00 pm Jueves: 9:00 am - 1:00 pm	Lunes: Feb. 2 - Apr. 13, 2026 Martes: Feb. 3 - Apr. 14, 2026 Jueves: Feb. 5 - Apr. 9, 2026

\* Sujeto a cambios de día/hora y cierres adicionales/anticipados por circunstancias imprevistas y sin previo aviso.

## Otras opciones GRATUITAS de preparación de impuestos:

### Drop-Off Service

Lleva todos los documentos requeridos a la ubicación del sitio de VITA.  
Llene la documentación requerida y firma los formularios de consentimiento  
Deja los documentos tras una breve entrevista con un voluntario  
Vuelve la semana siguiente para firmar y recoger tus impuestos completos



Vaya a una URL específico disponible SOLO en los sitios de VITA o envía un correo electrónico al sitio  
Crea una cuenta online gratuita y presenta tú mismo tus declaraciones federales y estatales GRATIS

## BANKONAZ.ORG



IRS NO emitirá cheques para devoluciones de impuestos a partir de la temporada de impuestos 2026

Los contribuyentes DEBEN llevar la cuenta bancaria y el número de ruta al sitio de VITA para evitar retrasos en los reembolsos

**BANKONAZ.ORG** tiene opciones para que abras una cuenta bancaria segura y economica

Los bancos y cooperativas de crédito participantes en todo Arizona ofrecen transacciones de bajo costo y bajas comisiones  
cuentas certificadas como cumpliendo con los estándares de Bank On National Account

Escanea para ver las instituciones financieras participantes

## Qué llevar a tu sitio VITA para la preparación de impuestos

- ➔ **Tarjetas del Seguro Social o ITIN y fechas de nacimiento de TODOS en tu declaración de impuestos**
- ➔ **Identificación válida con foto tanto para el contribuyente como para el cónyuge (si aplica)**
- ➔ **Cuenta bancaria y número de ruta para Depósito/Débito Directo (por ejemplo, cheque cancelado o en tu aplicación bancaria pero NO el recibo de depósito) El IRS NO enviará cheques para reembolsos a partir de la temporada fiscal del 2026.**
- ➔ **Copia de tu última declaración de impuestos presentada**
- ➔ **Número de Protección de Identidad (PIN IP), si se recibió para UNO y/o TODOS en la declaración de impuestos.**
- ➔ Para los casados que presentan declaraciones conjuntas, tanto el contribuyente como el cónyuge deben estar presentes para firmar las declaraciones antes de que se puedan transmitir electrónicamente.
- ➔ Prueba de estatus extranjero, si solicitas un ITIN
- ➔ Declaraciones de salarios e ingresos (Formulario W-2, W-2G, 1099-R, SSA-1099, 1099-Misc, 1099-NEC) de todos los empleadores
- ➔ Declaraciones de intereses y dividendos (Formularios 1099-INT, 1099-DIV)
- ➔ Información de todos los demás ingresos (Formulario de pensiones 1099-R, Formulario 1099-SSA de del Seguro Social, Venta de acciones y bonos Formulario 1099-B)
- ➔ Si se detallan las deducciones: Documentos de gastos médicos, impuestos sobre la propiedad pagados, intereses hipotecarios, registro del coche, contribuciones a organizaciones benéficas, todo sumado de cada categoría
- ➔ Formulario 1098-T de la institución educativa para reclamar créditos educativos. Lista detallada de gastos educativos adicionales (por ejemplo, libros o materiales NECESARIOS para ASISTIR)
- ➔ Cantidad pagada al proveedor de la guardería, su número de identificación fiscal, nombre completo y domicilio.
- ➔ **Formulario 1095-A, Declaración del Mercado de Seguros de Salud (conocido como "Obama Care")**
- ➔ **Copias desenmascaradas de transcripciones de ingresos del IRS y del estado, a falta de los formularios fiscales.**

## NO se preparará\*

- ➔ Casados presentando declaraciones separadas
- ➔ Pequeñas empresas con pérdidas y otros asuntos fuera de alcance (busca en un sitio web para más detalles)
- ➔ 1099-R, Caja 7 con los códigos: 5, 8, 9, A, E, J, K, N, P, R, T & U
- ➔ 1099 C: Si se presenta por bancarrota o tarjetas de crédito no personales (empresariales)
- ➔ Complicated and advanced Capital Gains/Losses; without Basis reported
- ➔ Anexo E (Propiedad de alquiler - Excepción: miembros militares en servicio activo) o venta de propiedad de alquiler
- ➔ Donaciones no monetarias de más de 500 dólares
- ➔ Otras declaraciones de impuestos estatales excepto Arizona (Luke AFB preparará TODOS los estados para miembros militares en servicio activo)

➔ **\*Esta NO es una lista exhaustiva. Por favor, consulta con un voluntario de VITA para obtener una lista completa de los elementos fuera de alcance**

# Hoja de Admisión/Entrevista y Verificación de Calidad

**Usted necesitará:**

- Información tributaria, como los Formularios W-2, 1099, 1098, 1095.
- Tarjetas de Seguro Social o cartas del número de identificación personal del contribuyente (*ITIN*, por sus siglas en inglés), de todas las personas incluidas en su declaración de impuestos.
- Identificación con foto (como una licencia de conducir válida) de usted y su cónyuge.

- Complete las páginas 1 a 5 de este formulario.
- Usted es responsable de la información que se muestra en su declaración de impuestos. Proporcione la información exacta y completa.
- Si tiene preguntas, consulte al preparador voluntario certificado del *IRS*.

**Los voluntarios están capacitados para proporcionar un servicio de alta calidad y mantener los más altos estándares éticos. Para informar al IRS sobre comportamientos no éticos, envíenos un correo electrónico a [ts.voltax@irs.gov](mailto:ts.voltax@irs.gov)**

Su nombre		Inicial segundo nombre		Apellido		Su fecha de nacimiento		Título de su trabajo	
Nombre de su cónyuge		Inicial segundo nombre		Apellido		Fecha de nacimiento de su cónyuge		Título del trabajo de su cónyuge	
Dirección postal				Número de apartamento		Ciudad		Estado	Código postal
Su número de teléfono		Número de teléfono de su cónyuge		Dirección de correo electrónico (opcional)		Usted vivió o trabajó en dos o más estados en 2025 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

**¿Puede otra persona reclamarle a usted o a su cónyuge en su declaración de impuestos?**  Sí  No

**Marque si usted o su cónyuge en 2025:**

Era ciudadano de los Estados Unidos	<input type="checkbox"/> Usted	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> No	Era legalmente ciego	<input type="checkbox"/> Usted	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> No
Estaba en los Estados Unidos con visado	<input type="checkbox"/> Usted	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> No	Estaba incapacitado total y permanentemente	<input type="checkbox"/> Usted	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> No
Era estudiante a tiempo completo	<input type="checkbox"/> Usted	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> No	Se le emitió un <i>PIN</i> de protección de identidad ( <i>IPPIN</i> , por sus siglas en inglés)	<input type="checkbox"/> Usted	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> No
				Era propietario o titular de cualquier activo digital	<input type="checkbox"/> Usted	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> No

**Si le corresponde un reembolso, ¿cómo le gustaría recibirlo?**

Depósito directo  Cheque por correo

Dividir el reembolso entre diferentes cuentas  Otro \_\_\_\_\_

**Si usted tiene un saldo adeudado, ¿cómo le gustaría realizar su pago?**

Cuenta bancaria  Pago directo en *IRS.gov*

Establecer un plan de pagos a plazos  Enviar el pago por correo al *IRS*

¿Le gustaría recibir las comunicaciones por escrito del *IRS* en un idioma que no sea inglés?  Usted  Cónyuge  No

¿Qué idioma? \_\_\_\_\_

¿Usted o su cónyuge, si declaran conjuntamente, desea que \$3 se destinen al Fondo de Campaña Electoral Presidencial?  Usted  Cónyuge  No

**Al 31 de diciembre de 2025, ¿cuál fue su estado civil?**

**Nunca se casó**  **Casado** Si está casado, ¿estuvo usted casado en el último día del año?  Sí  No

¿Vivió separado de su cónyuge durante los 6 últimos meses del año completos?  Sí  No

**Divorciado**  **Separado legalmente pero no divorciado**  **Cónyuge sobreviviente**

Fecha del decreto final \_\_\_\_\_ Fecha del decreto de manutención por separación \_\_\_\_\_ Año del fallecimiento del cónyuge \_\_\_\_\_

Enumere a continuación los nombres de todas las personas que vivieron con usted el año pasado (excepto su cónyuge) Y toda persona a quien usted mantuvo, pero que no vivió con usted el año pasado.

Nombre (primer, apellido)	Fecha de nacimiento (dd/mm/aa)	Parentesco con usted (hijo, padre, madre, ninguno, etcétera)	Número de meses que vivió en su hogar en 2025	Soltero o casado al 31 de diciembre de 2025 (S/C)	Responda Sí o No (S/N)					Para ser completado por el voluntario certificado (Sí, No, o N/A)				
					Ciudadano de los Estados Unidos	Residente de los Estados Unidos, Canadá o México	Estudiante a tiempo completo	Total y permanentemente incapacitado	Se le emitió un <i>IPPIN</i>	Hijo o pariente calificado de alguna otra persona	Esta persona proporcionó más del 50% de su propia manutención	Esta persona recibió menos de \$5,200 de ingresos	Los contribuyentes proporcionaron más del 50% de la manutención de esta persona	Los contribuyentes pagaron más de la mitad del costo de mantener un hogar para esta persona

**Ingresos: Responda las siguientes preguntas en el lado izquierdo de esta página. Marque únicamente las casillas que correspondan a usted y/o a su cónyuge.**

Recibió dinero de alguno de los siguientes en 2025:	(Para ser completado por el voluntario certificado) Ingresos a incluir	Notas/Comentarios
<input type="checkbox"/> (B) Salarios como empleado a tiempo parcial o completo ¿Cuántos empleos? _____	<input type="checkbox"/> (B) Formularios W-2 # _____	
<input type="checkbox"/> (B/A) Propinas	<input type="checkbox"/> (B/A) Propinas (Básico cuando se informan en el W-2)	
<input type="checkbox"/> (B/A) Cuentas de jubilación, ingresos de pensiones o anualidades	<input type="checkbox"/> (B/A) 1099-R (Básico cuando se informa la cantidad tributable) # _____ <input type="checkbox"/> (A) Distribución caritativa calificada del 1099-R \$ _____	
<input type="checkbox"/> (B) Beneficios por incapacidad (como los pagos del seguro y la compensación a trabajadores por accidentes en el trabajo)	<input type="checkbox"/> (B) Beneficios por incapacidad en el 1099-R o el W-2 # _____	
<input type="checkbox"/> (B) Beneficios del Seguro Social o de la jubilación ferroviaria	<input type="checkbox"/> (B) SSA-1099, RRB-1099 # _____	
<input type="checkbox"/> (B) Beneficios por desempleo	<input type="checkbox"/> (B) 1099-G # _____	
<input type="checkbox"/> (B) Reembolso del impuesto estatal o local sobre los ingresos	<input type="checkbox"/> (B) Reembolso \$ _____ <input type="checkbox"/> (B) Detallado el año pasado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> (B) Intereses o dividendos (cuenta bancaria, bonos, etcétera)	<input type="checkbox"/> (B) 1099-INT # _____ <input type="checkbox"/> (B) 1099-DIV # _____	
<input type="checkbox"/> (A) Venta de acciones, bonos o bienes inmuebles ¿Declaró una pérdida en la declaración del año pasado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> (A) 1099-B (incluir el estado de cuenta de corretaje) # _____ <input type="checkbox"/> Pérdida de capital transferida al año siguiente <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> (B) Pensión para el cónyuge divorciado	<input type="checkbox"/> (B) Pensión para el cónyuge divorciado \$ _____ Excluida de los ingresos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> (A/M) Ingresos por el alquiler de su casa o de una habitación en su casa En caso afirmativo, ¿utilizó la vivienda como residencia personal y la alquiló por menos de 15 días? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> (A/M) Ingresos por alquiler (Avanzado cuando la vivienda es una residencia personal y se alquila por menos de 15 días) <input type="checkbox"/> Gastos de alquiler \$ _____	
<input type="checkbox"/> Ingresos por el alquiler de bienes personales, como un vehículo		
<input type="checkbox"/> (B) Ganancias de juegos de azar, incluida la lotería	<input type="checkbox"/> (B) W-2G u otras ganancias de juegos de azar (enumerar las pérdidas a continuación si el contribuyente puede detallar las deducciones) # _____	
<input type="checkbox"/> (A) Pagos por contrato o del trabajo por cuenta propia ¿Declaró una pérdida en la declaración del año pasado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> (A) Anexo C <input type="checkbox"/> 1099-MISC # _____ <input type="checkbox"/> 1099-NEC # _____ <input type="checkbox"/> 1099-K # _____ <input type="checkbox"/> Otros ingresos declarados en otra parte <input type="checkbox"/> Gastos del Anexo C \$ _____	
<input type="checkbox"/> ¿Algún otro dinero recibido durante el año? (por ejemplo: pagos en efectivo, servicio de jurado, premios, activos digitales, regalías, beneficios por huelga sindical)	<input type="checkbox"/> Otros ingresos (consulte la Publicación 4012 para obtener orientación sobre otros ingresos, es decir, la tabla sobre el alcance del servicio)	

**Gastos y eventos relacionados con los impuestos: Responda las preguntas en el lado izquierdo de esta página. Marque únicamente las casillas que correspondan a usted y/o a su cónyuge.**

¿Pagó alguno de los siguientes gastos para detallarlos en 2025?	(Para ser completado por un voluntario certificado) Deducción estándar o detallada	Notas/Comentarios
<input type="checkbox"/> (A) Intereses hipotecarios	<input type="checkbox"/> (A) 1098 # _____	
<input type="checkbox"/> (A) Impuestos: estatales, locales, inmobiliarios, ventas, etcétera		
<input type="checkbox"/> (A) Gastos médicos, dentales y de medicamentos recetados	<input type="checkbox"/> (B) Deducción estándar <input type="checkbox"/> (A) Deducción detallada	
<input type="checkbox"/> (A) Donaciones caritativas		
¿Pagó alguno de estos gastos en 2025?	(Para ser completado por un voluntario certificado) Gastos a declarar	Notas/Comentarios
<input type="checkbox"/> (B) Intereses de préstamos estudiantiles	<input type="checkbox"/> (B) 1098-E	
<input type="checkbox"/> (B) Cuidado de hijos y dependientes	<input type="checkbox"/> (B) Crédito por cuidado de hijos y dependientes	
<input type="checkbox"/> (B/A) Aportaciones a una cuenta de jubilación	<input type="checkbox"/> (B/A) IRA (Básico si es una IRA tipo Roth o 401K)	
<input type="checkbox"/> (B) Útiles escolares de un maestro, ayudante de maestro u otro educador	<input type="checkbox"/> (B) Deducción de gastos de educador \$ _____	
<input type="checkbox"/> (B) Pagos de pensión alimenticia (no incluya la manutención de los hijos)	<input type="checkbox"/> (B) Pagos de pensión alimenticia con el SSN del cónyuge \$ _____	
	Ajuste de los ingresos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Ocurrió alguna de las siguientes situaciones durante 2025?	(Para ser completado por un voluntario certificado) Información a declarar	Notas/Comentarios
<input type="checkbox"/> (B) Usted o alguien de su familia tomó clases educativas (escuela técnica, universidad, relacionadas con el trabajo, etcétera)	<input type="checkbox"/> (B) Ingresos tributables por becas	
	<input type="checkbox"/> (B) 1098-T (estado de cuenta detallado de la escuela, factura, etcétera)	
	<input type="checkbox"/> (B) Crédito tributario por educación o deducción de matrícula y cuotas	
<input type="checkbox"/> (A) Vendió una casa	<input type="checkbox"/> (A) Venta de vivienda (1099-S)	
<input type="checkbox"/> (A) Tuvo una cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA, por sus siglas en inglés)	<input type="checkbox"/> (A) Aportaciones a la HSA <input type="checkbox"/> (A) Distribuciones de la HSA	
<input type="checkbox"/> (A) Compró un seguro de salud a través del Mercado (Exchange)	<input type="checkbox"/> (A) 1095-A	
<input type="checkbox"/> (A) Compró e instaló artículos de eficiencia energética para la vivienda (por ejemplo: ventanas, calefactor, material de aislamiento, etcétera)	<input type="checkbox"/> (A) Crédito por mejoras de eficiencia energética en la Vivienda (Formulario 5695, Parte II únicamente)	
<input type="checkbox"/> (A) Otro (por ejemplo: compró un vehículo nuevo, etcétera.)	<input type="checkbox"/> VIN # _____	
<input type="checkbox"/> (A) Tuvo una tarjeta de crédito, hipoteca u otra deuda cancelada/condonada por un prestamista	<input type="checkbox"/> (A) 1099-C	
<input type="checkbox"/> (A) Tuvo una pérdida relacionada con una zona declarada federalmente de desastre	<input type="checkbox"/> (A) 1099-A	
	<input type="checkbox"/> El alivio en caso de desastre impacta la declaración	
<input type="checkbox"/> (B) Tuvo un crédito tributario denegado (por ejemplo: Crédito por ingreso del trabajo, Crédito tributario por hijos, o el Crédito tributario de oportunidad para estadounidenses)	<input type="checkbox"/> (B) EITC, CTC, AOTC o el HOH denegados en un año anterior	
	Año denegado _____ Motivo _____	
<input type="checkbox"/> Recibió alguna carta o factura del IRS	<input type="checkbox"/> Elegible para el referido a una Clínica para contribuyentes de bajos ingresos	
<input type="checkbox"/> (B) Efectuó pagos de impuestos estimados o aplicar el reembolso del año pasado a los impuestos de 2025	<input type="checkbox"/> (B) Pagos de impuestos estimados _____	
	<input type="checkbox"/> (B) Reembolso del año pasado aplicado a este año _____	
<input type="checkbox"/> Trajo la declaración del año pasado	<input type="checkbox"/> La declaración del año pasado está disponible	

**Información opcional**

**La siguiente información es únicamente para fines estadísticos. Sus respuestas a estas preguntas no forman parte de su declaración de impuestos y no se transmiten al IRS junto con su declaración de impuestos. Usted no está obligado a responder estas preguntas.**

1. ¿Diría usted que puede mantener una conversación en inglés?	<input type="checkbox"/> Muy bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> No muy bien	<input type="checkbox"/> No, para nada	<input type="checkbox"/> Prefiero no responder
2. ¿Diría usted que puede leer un periódico en inglés?	<input type="checkbox"/> Muy bien	<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> No muy bien	<input type="checkbox"/> No, para nada	<input type="checkbox"/> Prefiero no responder
3. ¿Tiene usted o algún miembro de su hogar alguna incapacidad?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Prefiero no responder		
4. ¿Es usted o su cónyuge veterano de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Prefiero no responder		
5. ¿Cuál es su raza y/o grupo étnico? <u>seleccione todos los que correspondan</u>	6. ¿Cuál es la raza y/o grupo étnico de su cónyuge? <u>seleccione todos los que correspondan</u>				
<input type="checkbox"/> <b>Indio americano o nativo de Alaska</b> (por ejemplo, Nación Navajo, Tribu Pies Negros de la reserva indígena Pies Negros de Montana, Pueblo nativo del Gobierno Tradicional Inupiat de Barrow, Comunidad Nome Esquimal, Azteca, Maya, etcétera)	<input type="checkbox"/> <b>Indio americano o nativo de Alaska</b> (por ejemplo, Nación Navajo, Tribu Pies Negros de la reserva indígena Pies Negros de Montana, Pueblo nativo del Gobierno Tradicional Inupiat de Barrow, Comunidad Nome Esquimal, Azteca, Maya, etcétera)				
<input type="checkbox"/> <b>Asiático</b> (por ejemplo, chino, indio asiático, filipino, vietnamita, coreano, japonés, etcétera)	<input type="checkbox"/> <b>Asiático</b> (por ejemplo, chino, indio asiático, filipino, vietnamita, coreano, japonés, etcétera)				
<input type="checkbox"/> <b>Negro o afroamericano</b> (por ejemplo, afroamericano, jamaiquino, haitiano, nigeriano, etíope, somalí, etcétera)	<input type="checkbox"/> <b>Negro o afroamericano</b> (por ejemplo, afroamericano, jamaiquino, haitiano, nigeriano, etíope, somalí, etcétera)				
<input type="checkbox"/> <b>Hispano o latino</b> (por ejemplo, mexicano, puertorriqueño, salvadoreño, cubano, dominicano, guatemalteco, etcétera)	<input type="checkbox"/> <b>Hispano o latino</b> (por ejemplo, mexicano, puertorriqueño, salvadoreño, cubano, dominicano, guatemalteco, etcétera)				
<input type="checkbox"/> <b>Oriente Medio o norteafricano</b> (por ejemplo, libanés, iraní, egipcio, sirio, iraquí, israelí, etcétera)	<input type="checkbox"/> <b>Oriente Medio o norteafricano</b> (por ejemplo, libanés, iraní, egipcio, sirio, iraquí, israelí, etcétera)				
<input type="checkbox"/> <b>Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico</b> (por ejemplo, hawaiano nativo, samoano, chamorro, tongano, fiyiano, marshalés, etcétera)	<input type="checkbox"/> <b>Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico</b> (por ejemplo, hawaiano nativo, samoano, chamorro, tongano, fiyiano, marshalés, etcétera)				
<input type="checkbox"/> <b>Blanco</b> (por ejemplo, inglés, alemán, irlandés, italiano, polaco, escocés, etcétera)	<input type="checkbox"/> <b>Blanco</b> (por ejemplo, inglés, alemán, irlandés, italiano, polaco, escocés, etcétera)				

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

Le solicitamos esta información para que usted pueda participar en el programa de Asistencia Voluntaria al Contribuyente con los Impuestos sobre los Ingresos (*VITA*, por sus siglas en inglés) y Asesoramiento Tributario para los Ancianos (*TCE*, por sus siglas en inglés) del IRS, que proporciona preparadores de impuestos voluntarios certificados por el IRS para ayudar con la preparación básica de la declaración de impuestos sobre los ingresos para las personas calificadas. La autoridad del IRS para recopilar esta información proviene de la sección 301 del título 5 del Código de los Estados Unidos y la sección 7801 del título 26 del Código de los Estados Unidos. La información que usted proporcione puede ser divulgada a otras personas que coordinan la dotación de personal, la difusión y otras actividades relacionadas con el *VITA/TCE*. El IRS únicamente puede divulgar su declaración y la información de su declaración conforme a la sección 6103 del título 26 del Código de los Estados Unidos. Todos los demás registros pueden divulgarse únicamente para los fines que el IRS considere compatibles con el propósito para el cual el IRS recopiló los registros y que sean consistentes con cualquier divulgación de uso rutinario descrita en el Aviso del Sistema de Registro (*SORN*, por sus siglas en inglés) Tesoro/IRS 24.030, motor de la base de datos de cuentas de clientes (*CADE*, por sus siglas en inglés) del archivo maestro individual (*IMF*, por sus siglas en inglés). Usted puede ver los *SORN* del Tesoro/IRS en el sitio web de los *SORN* del Tesoro, en [Treasury.gov/System of Records Notices \(SORNs\)](https://www.treasury.gov/System of Records Notices (SORNs)), en inglés. Proporcionar esta información es voluntario; sin embargo, si usted no proporciona la información solicitada, es posible que los voluntarios del IRS no puedan ayudarle a preparar y presentar su declaración de impuestos.

La Ley de Reducción de Trámites exige que el IRS muestre un número de control de la Oficina de Administración y Presupuesto (*OMB*, por sus siglas en inglés) en todas las solicitudes de información pública. El número de control de la *OMB* para este estudio es 1545-1964. Además, si usted tiene algún comentario sobre los estimados de tiempo asociados con este estudio o alguna sugerencia para simplificar este proceso, por favor, escriba al *Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE:TS:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, Washington, DC 20224*.

**Notas/Comentarios adicionales**

Nombre del Banco:

Chequera or Cuenta de Ahorros?

Numero de ruta (que aparence en un cheque o aplicacion movil, NO de ficha de deposito):

Numero de cuenta:

# 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 30 de noviembre de 2027.

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*. Tiene derecho a recibir una copia firmada de este formulario.

**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 (30 de noviembre de 2027). 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. Cómo denunciar un delito o una conducta indebida de un empleado del *IRS* - Inspector General del Tesoro de EE.UU. para la Administración Tributaria (*TIGTA*, en inglés) (<https://www.tigta.gov/reportcrime-misconduct>).

**Consentimiento para usar la información de la declaración de impuestos - Información utilizada por A New Leaf**

**Divulgación Federal**

La ley federal requiere que se le proporcione este formulario de consentimiento. A menos que lo autorice la ley, no podemos usar la información de su declaración de impuestos para fines distintos a la preparación y presentación de su declaración de impuestos sin su consentimiento.

No tiene que 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 a su consentimiento, su consentimiento no será válido. Su consentimiento es válido por el 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 firma.

**Términos de consentimiento**

Yo autorizo al programa VITA de A New Leaf

Propósito - Para proporcionar mercadotecnia y alcance a la comunidad en apoyo de este servicio gratuito de preparación de impuestos VITA, solicitamos su consentimiento para informar los resultados de nuestro programa.

Información que será utilizada- el número TOTAL de clientes atendidos, el número TOTAL de declaraciones de impuestos que preparamos y el número TOTAL de reembolsos y créditos fiscales que se devuelven a nuestros clientes.

**Nunca se utilizará información personal individual:** información como nombre, dirección, número de teléfono, fecha de nacimiento o números de seguro social no se utilizará para ningún propósito.

I, \_\_\_\_\_  
(Imprimir) Nombre del contribuyente

X Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ X

I, \_\_\_\_\_  
(Imprimir) Nombre del cónyuge

X Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ X

Si cree que la información de su declaración de impuestos ha sido divulgada o utilizada indebidamente de una manera no autorizada por la 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: [complaints@tigta.treas.gov](mailto:complaints@tigta.treas.gov)

**Consentimiento para divulgar información de declaración de impuestos - Información divulgada por A New Leaf**

**Divulgación Federal**

Federal law requires this consent form be provided to you. Unless authorized by law, we cannot disclose your tax return information to third parties for purposes other than the preparation and filing of your tax return without your consent. If you consent to the disclosure of your tax return information, federal law may not protect your tax return information from further use or distribution.

You do not have to complete this form to engage our tax return preparation services. If we obtain your signature on this form by conditioning our tax return preparation services on your consent, your consent will not be valid. If you agree to the disclosure of your tax return information, your consent is valid for 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.

**Términos de consentimiento**

Yo autorizo al programa VITA de A New Leaf

Propósito - Para proporcionar mercadotecnia y alcance a la comunidad en apoyo de este servicio gratuito de preparación de impuestos VITA, solicitamos su consentimiento para informar los resultados de nuestro programa.

Información que será utilizada- el número TOTAL de clientes atendidos, el número TOTAL de declaraciones de impuestos que preparamos y el número TOTAL de reembolsos y créditos fiscales que se devuelven a nuestros clientes.

**La información personal individual nunca será divulgada -** Información como nombre, dirección, número de teléfono, fecha de nacimiento o números de seguro social no será divulgada para ningún propósito.

I, \_\_\_\_\_  
(Imprimir) Nombre del contribuyente

X Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ X

I, \_\_\_\_\_  
(Imprimir) Nombre del cónyuge

X Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ X

Si cree que la información de su declaración de impuestos ha sido divulgada o utilizada indebidamente de una manera no autorizada por la 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: [complaints@tigta.treas.gov](mailto:complaints@tigta.treas.gov)

**AMBOS consentimientos DEBEN ser firmados por el contribuyente y el cónyuge (si corresponde)**

**Consentimiento para divulgar información a la Oficina Relacional del programa VITA**  
**Divulgación federal**

La ley federal requiere que se le proporcione este formulario de consentimiento. A menos que lo autorice la ley, no podemos divulgar la información de su declaración de impuestos a terceros para fines distintos de la preparación y presentación de su declaración de impuestos sin su consentimiento. Si usted 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 del uso o distribución posterior.

No tiene que 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 a su consentimiento, su consentimiento no será válido. Su consentimiento es válido por el tiempo que usted especifique. Si no especifica la duración de su consentimiento, su consentimiento es válido por tres años a partir de la fecha de firma.

**Términos de consentimiento**

Autorizo al programa VITA de A New Leaf. Si rechaza este consentimiento, su declaración no podrá ser presentada electrónicamente.

**3 años - Propósito** – Para proporcionar apoyo y asistencia administrativa al preparador de impuestos, el Desarrollador de Software pondrá a disposición la información personal del contribuyente a la Oficina Relacional del programa VITA / TCE.

**3 años - Divulgación** - El preparador de impuestos divulgará la información personal al desarrollador de software a través del software de preparación de impuestos. El desarrollador de software revelará esa información a la oficina relacional del programa VITA.

**La información personal individual nunca será divulgada** - Información como nombre, dirección, número de teléfono, fecha de nacimiento o números de seguro social no será divulgada para ningún propósito.

\_\_\_\_\_  
 (Imprimir) Nombre del contribuyente

X Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ X

\_\_\_\_\_  
 (Imprimir) Nombre del cónyuge

X Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ X

Si cree que la información de su declaración de impuestos ha sido divulgada o utilizada indebidamente de una manera no autorizada por la 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: [complaints@tigta.treas.gov](mailto:complaints@tigta.treas.gov)

La página tres de este formulario se mantendrá en el sitio con todos los demás documentos requeridos.

**Parte III: Consentimientos del contribuyente:**

**Solicitud para revisar su declaración de impuestos para verificar su exactitud:**

Para asegurarse de que está recibiendo servicios de calidad y una declaración de impuestos preparada con precisión en el sitio de voluntarios, los empleados del IRS seleccionan al azar sitios gratuitos de preparación de impuestos para su revisión. Si se identifican errores, el sitio hará las correcciones necesarias. El IRS no guarda ninguna información personal de su declaración de impuestos revisada y esto les permite calificar nuestros programas de preparación de declaraciones VITA/TCE para declaraciones de impuestos preparadas con precisión. Si no desea que su devolución se incluya como parte del proceso de revisión, no afectará los servicios que se le brindan en este sitio. Si se selecciona el sitio que prepara esta declaración, ¿acepta que un empleado del IRS revise su declaración para verificar su exactitud?

Si  No

**Divulgación de consentimiento virtual:**

Si acepta que su declaración de impuestos se prepare y sus documentos fiscales se manejen de la manera anterior, se requiere su firma y / o acuerdo en este documento. Firmar este documento significa que usted está de acuerdo con los procedimientos indicados anteriormente para preparar una declaración de impuestos para usted. (Si se trata de una declaración conjunta de presentación de casados, ambos cónyuges deben firmar y fechar este documento). Si decide no firmar este formulario, es posible que no podamos preparar su declaración de impuestos utilizando este proceso. Dado que estamos preparando su declaración de impuestos virtualmente, tenemos que obtener su consentimiento para aceptar este proceso. Si usted da su consentimiento para usar estos sistemas virtuales que no son del IRS para divulgar o usar la información de su declaración de impuestos, es posible que la ley federal no proteja la información de su declaración de impuestos de su uso o distribución posterior en caso de que estos sistemas sean pirateados o violados sin nuestro conocimiento. Si acepta la divulgación de la información de su declaración de impuestos, su consentimiento es válido por la cantidad de tiempo que especifique. Si no especifica la duración de su consentimiento, su consentimiento es válido por un año a partir de la fecha de firma. Si cree que la información de su declaración de impuestos ha sido divulgada o utilizada incorrectamente de una manera no autorizada por la ley o 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 [complaints@tigta.treas.gov](mailto:complaints@tigta.treas.gov). Si bien el IRS es responsable de proporcionar requisitos de supervisión a los programas de Asistencia Voluntaria a los Contribuyentes (VITA) y Asesoría Tributaria para Personas de Edad Avanzada (TCE), estos sitios son operados por socios patrocinados por el IRS que administran los requisitos de operaciones del sitio del IRS y los estándares éticos de los voluntarios. Además, las ubicaciones de estos sitios no pueden estar dentro o sobre propiedad federal.

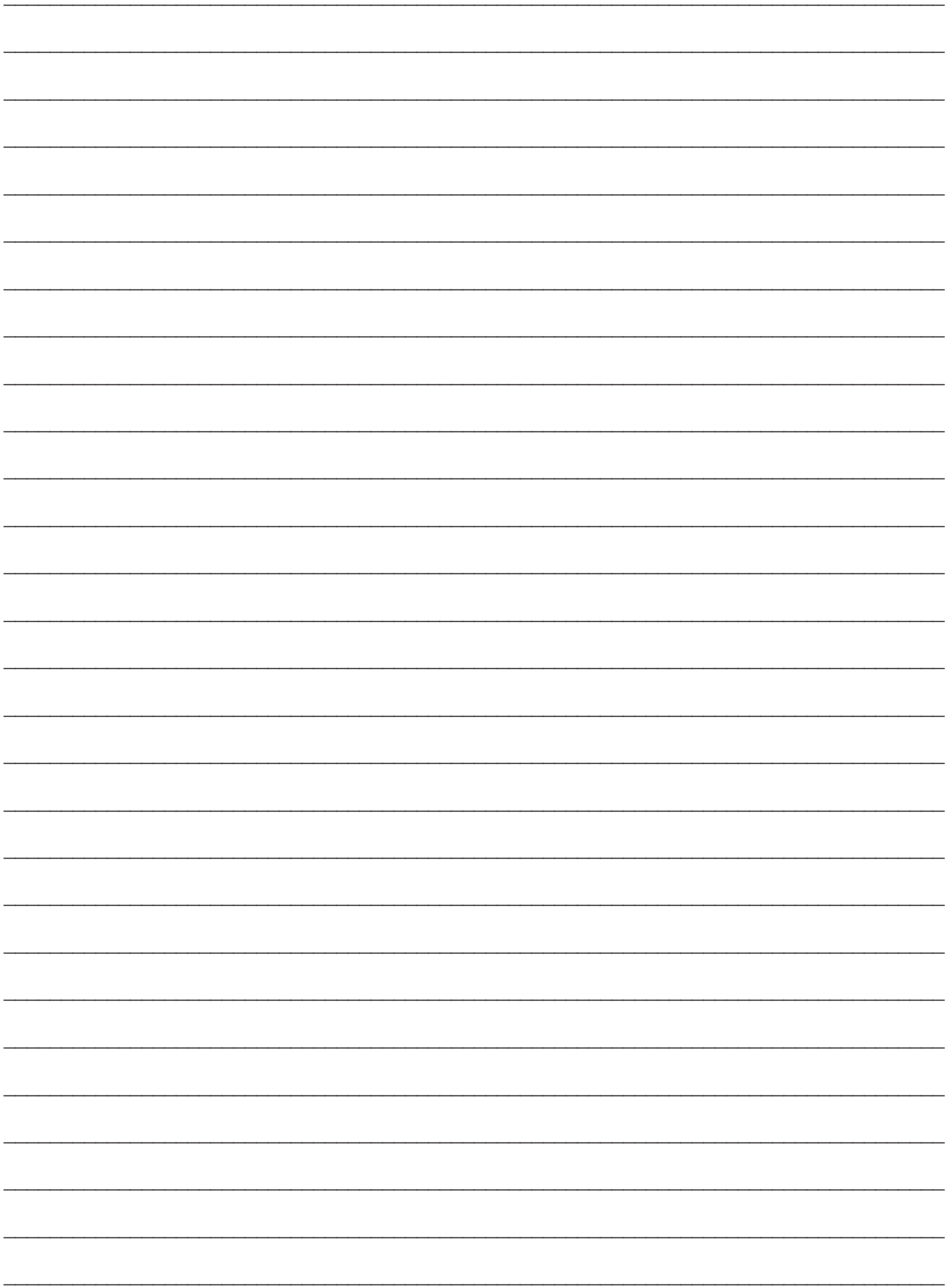
Estoy de acuerdo en utilizar el proceso virtual VITA/TCE de este sitio  Si  No

<b>Imprimir Nombre del Contribuyente</b>		<b>Imprimir Nombre del cónyuge (si está casado presentando una declaración conjunta)</b>	
<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Últimos cuatro dígitos de SSN/ITIN</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Últimos cuatro dígitos de SSN/ITIN</b>
<b>Fecha</b>	<b>Numero de telefono</b>	<b>Fecha</b>	<b>Numero de telefono</b>
<b>Correo electronico</b>		<b>Correo electronico</b>	
<b>Firma del contribuyente</b>		<b>Firma del cónyuge</b>	

**El contribuyente y el cónyuge (si corresponde) DEBEN firmar este consentimiento**

**SOLO si se utiliza el método de entrega, TANTO el contribuyente como el cónyuge (si corresponde) DEBEN firmar este consentimiento.**







## **TY-2025 OUT-OF-SCOPE CHECKLIST FOR VITA VOLUNTEERS**

Please check 4012 or with your Site Coordinator, if unsure about anything!

### **MARRIED FILING SEPARATE**

**FORM 1099-R, Box 7 with codes: 5, 8, 9, A, E, J, K, N, P, R, T & U**

**FORM W-2, Box 12 with codes: R, T, & Z**  
**(Code Q requires Military certification)**

**BUSINESS —SCHEDULE C:** Claiming Loss on business, Cost of Goods Sold, Depreciation, Business use of home, Expenses > \$35,000, Actual vehicle expenses, Inventory, Hobby Income

**RENTAL PROPERTY —SCHEDULE E: Non-Active Duty Military Taxpayers**, property rented at less than fair market value, casualty loss, actual expense method for vehicles

**CAPITAL GAINS/LOSSES —SCHEDULE D: FORM 1099-B with adjustment codes: C, D, N, Q, R, S, X, Y & Z.** Determination of Basis, More than 10 transactions.

### **PROFIT/LOSS FROM FARMING**

### **HOUSEHOLD EMPLOYMENT TAXES**

**FORM 1098-T :** Tuition Statement  
Boxes 4 & 6 (Adjustments)

### **DC FIRST – TIME HOME BUYER CREDIT**

**FORM 1099-DA:**  
Digital Asset Proceeds From Broker Transactions

**FORM 1098 –MA:** Mortgage Assistance Payments

**FORM 1116 —** Foreign Tax Credit

**FORM 8889:** HSA for certain conditions (use 4012)

**FORM 8936:** Qualified Plugin Electric Motor Vehicle Credit

**FORM 4684 —** Casualty & Theft Losses

**FORM 8853 —** Medical Savings Account

**FORM 8283 —** Non cash donations of more than \$500

**FORM 1099 Q —** If funds were **not used for qualified education expenses** OR Distribution was more than the qualified education expenses

**FORM 1099 MISC:** Box 5 (fishing boat proceeds), Boxes 7, 9 -15, FATCA filing reqd. box checked

**FORM 1099 C —** CANCELLATION OF DEBT: Business Credit Card or if it includes interest

**FORM 2210:** Underpayment of Estimated Tax

**FORM 4835:** Farm Rental Income & Expense

**FORM 4797:** Sale of Business OR Rental Property

**FORM 8834:** Plug—In Electric Vehicle Credit

**ADOPTION CREDIT & FORM 8839:** Qualified Adoption Expenses

**FORM 8606:** Non-deductible IRAs

**FORM 8829:** Expenses for business use of home

**FORM 8908:** Energy Efficient Home Credit

**FORM 8959:** Additional Medicare Tax

**This is NOT a comprehensive list, only MOST COMMON at VITA sites**

**Refer to Pub. 4012 for detailed list of Out-Of-Scope items for VITA**