



Site Manager Use Only:
Efile or Paper?

Tax-Aid Questionnaire/Hoja de Admision

Instructions: Complete pages 1-9 and return to Tax-Aid/
Instrucciones: Llenar las páginas 1-9 y regrese a Tax-Aid

Tax-Aid Volunteer Screener Name: _____

Client #: _____

Tax-Aid Volunteer Station #: _____

Part 1 - Your Information / Su información personal

Please Answers Questions / Por favor, marque su respuesta Si/No

- Have you already filed a tax return this year?/Usted ha presentado una Declaración de Impuestos este año? Yes/Sí No
- Do you have an Individual Taxpayer Identification (ITIN)?/ ¿Tiene usted Número de Identificación de Contribuyente Individual - ITIN? El número empieza con 9 Yes/Sí No
If so, what is it?/ ¿Si respondió si, por favor indíquelo? _____
- Have you or your spouse received any letters from the IRS?/¿Ha recibido usted o su conyuge alguna carta del IRS? Yes/Sí No
- Did you file your tax return last year, for **2017**?/¿Preparo impuestos por **2017**? Yes/Sí No

Taxpayer's name/
Nombre del contribuyente

First	Middle	Last
-------	--------	------

Taxpayer's date of birth/Del
Contribuyente Fecha de Nacimiento

	Social Security/Número De Seguro Social	
--	--	--

Taxpayer's Job Title/ Contribuyente Título
del Trabajo

Employer/ Compania

1. Are you a U.S. citizen?/¿Es usted un ciudadano de EE.UU.? Yes/Sí No
2. Are you a full-time student?/¿Es usted un estudiante a tiempo completo? Yes/Sí No
3. Are you legally blind?/¿Es usted legalmente ciego? Yes/Sí No
4. Last year were you permanently disabled?/ El año pasado, era usted permanente incapacitado? Yes/Sí No
5. Are you claimed as a dependent on another person's tax return, such as your parent?/¿Está reclamado como dependiente en otra declaración de impuestos de sus padres? Yes/Sí No

Spouse's name/
Nombre del
cónyuge

First	Middle	Last
-------	--------	------

Spouse's Birth Date/Fecha
nacimiento de su cónyuge

	Social Security/Número De Seguro Social	
--	--	--

Client: Go to next page
Cliente: Sigue a proxima pagina →

Spouse's Job Title/ Contribuyente Título del cónyuge

Employer/ Compania

Spouse's Phone Number/Número de telefono del cónyuge

1. Is your spouse a U.S. citizen?/¿Es su cónyuge un ciudadano de EE.UU.? Yes/Sí No
2. Is your spouse a full time student?/¿ Es su cónyuge un estudiante a tiempo completo? Yes/Sí No
3. Is your spouse legally blind?/¿ Es su cónyuge legalmente ciego? Yes/Sí No
4. Last year was your spouse permanently disabled?/ El año pasado, era su cónyuge permanente incapacitado? Yes/Sí No
5. Was your spouse claimed as a dependent on another tax return?/¿Su cónyuge esta reclamado como dependiente en otra declaración de impuestos? Yes/Sí No

Your Mailing address/Dirección postal	Apt #/ Número de apartamento	
City State Zip/ Estado Ciudad Código postal	Spouse cell #/ Cónyuge número de teléfono móvil	
Home Phone #/Número de teléfono de casa		
Your cell #/Su número de teléfono móvil	Text reminder okay/Esta bien un recordatorio de texto? <input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No	
Your email/Su correo electrónico	Spouse email/ Cónyuge correo electrónico	

Part 2 - How are you filing?/¿Cómo está presentado su Declaración de Impuestos?

- Single (including registered domestic partnerships, civil unions, or other formal relationships under state law)/ Soltero (Esto incluye uniones domésticas registradas, uniones civiles u otras relaciones formales bajo la ley estatal)
- Married filing joint/ Casado que presenta conjuntamente
 - Was your marriage recognized under state law for the state(s) you are filing in?/ Fue su matrimonio reconocido bajo la ley estatal para el Estado que está presentando la Declaración? Yes/Sí No
 - Married filing separately/ Casado que declara por separado
 - Date of final decree or separate maintenance agreement/ Fecha del decreto final o acuerdo de manutención por separación
- Is your spouse here today?/ hoy es su cónyuge aquí? Yes/Sí No
- Did you get married in **2018**/ te casaste en **2018**? Yes/Sí No
- Head of Household/Cabeza de Familia
 - Did your spouse live with you during any part of the last six months of the tax year?/ ¿Su cónyuge vive con usted en ningún momento de los últimos seis meses del año fiscal? Yes/Sí No
- Qualifying Widow(er) With Dependent Child/ Viudo con Hijo Dependiente
 - Year of spouse's death/ Año de fallecimiento del cónyuge

If you or your spouse have been a victim of identity theft and received a PIN from the IRS, we need the information below

Si usted o su cónyuge sido víctima de robo de identidad y recibio in número de PIN del IRS, por favor llenar la información abajo.

You/Usted	Your spouse / su cónyuge
IP PIN # :	
type of ID/tipo :	
ID #:	
State ID issued/ estado:	
Issue date / fecha:	
Expiration date / fecha de expiración:	

If you want Direct Deposit for a tax refund, list your banking information. / Si desea depósito directo para un reembolso de impuestos, enumere su información bancaria.

Apply refund to any balance due? / Aplicó el reembolso a sus impuestos del año en curso? Yes/Sí No

Bank name/Nombre del Banco:

Routing number/Número de enrutamiento:

Account number/Número de cuenta:

Part 3 - Dependents/Dependientes

Have you or your spouse adopted a child?/¿Ha adoptado a un niño?

Yes/Sí No

Dependent's Full Name (First, Middle Initial, Last)/ Nombre Completo del dependiente (Nombre, Inicial, Apellidos)	Date of Birth/Fecha de nacimiento (mm/dd/yy)	Social Security Number/Número de Seguro Social or ITIN	# months lived w/tax payer/# de meses que vivió en su hogar el año pasado	Fulltime student?/¿Estudiante a tiempo completo el año pasado?	Relationship (son, daughter, etc)/Parentesco con usted (ejemplo: hijo, hija, padre etc)	Totally permanently disabled /¿Totalmente y permanentemente incapacitado?
1				<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No
2				<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No
3				<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No
4				<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No
5				<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No

Part 4 - Last year, did you, your spouse, or all your dependents.../El año pasado, lo hizo usted, su cónyuge , o todos sus dependientes ...

- Have health insurance for the full year? / ¿Tuvo usted, su cónyuge y sus dependientes la cobertura de cuidado de salud? Yes/Sí No
- Receive one or more of these forms? (Check the box) / ¿Recibió uno (o más) des estos formularios (Marque el encasillado)? (Form/Formulario 1095-B 1095-C) Yes/Sí No

- | | | | | |
|----|---|---|---------------------------------|-----------------------------|
| 3. | Have coverage through the Marketplace (Exchange)? / ¿Tuvo la cobertura de cuidado de salud a través del Mercado de Seguros de Salud (Exchange)? (Proporcione el Formulario 1095-A) | 1 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| a. | If yes, receive an advanced payment from the Marketplace to help pay your monthly health care payments? / Si contesto sí, ¿Recibió los pagos adelantados del mercado, para ayudarle a pagar sus pagos mensuales del cuidado de salud? | 2 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| b. | If yes, is everyone listed on your Form 1095-A being claimed on this tax return? / Si contesto sí, ¿Reclama en esta declaración de impuestos toda personal nombrada en su Formulario 1095-A? | 3 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 4. | Have an exemption granted by the Marketplace? /¿Tiene una exención concedida por el Mercado? | 4 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |

Part 4A - Did you or your spouse receive.../Usted recibió (o su cónyuge)...

- | | | | | |
|-----|---|----|---------------------------------|-----------------------------|
| 1. | Wages / Salarios o sueldos (W-2) | 1 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 2. | Tips/Ingresos por concepto de propinas | 2 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3. | Scholarships / Becas (1098-T) | 3 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 4. | Interest/dividends / Intereses/Dividendos de: cuentas de cheque o de ahorros, bonos, certificados de depósitos, corretaje (1099-INT, 1099-DIV) | 4 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 5. | State/local tax refund / Reembolsos de impuestos estatales/locales sobre ingreso (1099-G) | 5 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 6. | Alimony income or separate maintenance payments / Ingresos de pensión para el cónyuge divorciado o pagos de manutención por separado? | 6 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 7. | Self-employment income / Ingresos del trabajo por cuenta propia (1099-MISC, Cash) | 7 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 8. | Income for work not reported on Forms W-2/1099 / Pagos de dinero en efectivo-cheque por cualquier trabajo realizado pero no declarado en los Forms W-2 /1099 | 8 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 9. | Transactions of stocks/bonds/real estate/Transacciones de acciones/bonos/bienes inmuebles (1099-S, 1099-B) | 9 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 10. | Disability income (payments from insurance or workers compensation) / Ingresos por incapacidad (ej. Pagos de seguro o Compensación a trabajadores por accidentes en el trabajo) (Forms 1099 R, W-2) | 10 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 11. | Distributions from pensions, annuities, and/or an IRA / Distribuciones de Pensiones, Anualidades y/o Arreglos de ahorros para la jubilación (IRS) (1099-R) | 11 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 12. | Unemployment compensation / Compensación por desempleo (Form 1099-G) | 12 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 13. | Social Security, Railroad Retirement Benefits / Beneficios de Seguro Social o de la jubilación ferroviaria (SSA-1099, RRB-1099) | 13 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 14. | Income (or loss) from rental property / Ingresos (o pérdidas) por alquiler de propiedad | 14 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 15. | Other income (gambling/lottery, prizes/awards, jury duty, Schedule K-1, etc.) / Otros ingresos? Juegos de azar, lotería, premios, galardones, | 15 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 16. | Have you purchased and/or sold any cryptocurrency (example bitcoin)/ Ha comprado y / o vendido alguna criptomoneda (ejemplo bitcoin) | 16 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 17. | Have you received any cryptocurrency (example bitcoin) in exchange for performing any services/ Ha recibido alguna criptomoneda (por ejemplo, bitcoin) a cambio de algún servicio | 17 | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |

Part 4B -Did you pay... /Usted pagó (o su cónyuge)...

- | | | | | |
|----|--------------|----|---------------------------------|-----------------------------|
| 1. | Rent / Renta | 1. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
|----|--------------|----|---------------------------------|-----------------------------|

Client: Go to next page

Cliente: Sigue a proxima pagina

- | | | | | |
|-----|---|-----|---------------------------------|-----------------------------|
| 2. | Alimony/Pensión para el cónyuge divorciado o pagos de manutención por separado? | 2. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3. | Contributions to a retirement account / Aportaciones a una cuenta de jubilación | 3. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 4. | Post secondary education expenses / Gastos de educación postsecundaria pagados para usted, su cónyuge o sus dependientes (1098-T) | 4. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 5. | Medical expenses | 5. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 6. | Home mortgage interest / Intereses hipotecarios de vivienda (1098) | 6. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 7. | Student loan interest / Pagó intereses sobre un préstamo para estudios (Form 1098-E) | 7. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 8. | Real estate taxes or personal property taxes / Impuestos sobre bienes inmuebles para su hogar o impuestos sobre la propiedad personal para su vehículo (1098) | 8. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 9. | Charitable contributions / Donaciones | 9. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 10. | Child or dependent care expenses such as daycare / Gastos por el cuidado de menores y dependientes, tales como servicios de guardería | 10. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 11. | For supplies as an educator (i.e., teacher, teacher's aide, counselor, etc.) / Gastos para materiales utilizados por un educador que reúne los requisitos, tal como un maestro, asistente de maestro, consejero, etc. | 11. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 12. | Expenses related to self-employment income or any other income you received / Gastos relacionados con los ingresos del trabajo por cuenta propia u otro ingreso que usted recibió | 12. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |

Part 4C - Did you have.../Usted tuvo (o su cónyuge)...

- | | | | | |
|----|--|----|---------------------------------|-----------------------------|
| 1. | Health Savings Account / una cuenta de ahorros para gastos médicos? (5498-SA, 1099-SA, W2 with Code W in box 12, W-2 con el código W en el encasillado 12) | 1. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 2. | Have debt cancelled/forgiven such as credit card or mortgage? / Tuvo una deuda cancelada o condonada como tarjeta de crédito o hipoteca (1099-C, 1099-A) | 2. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3. | Buy, sell, foreclose (COD) your home / Compró, vendió o tuvo una ejecución hipotecaria (COD) de su vivienda (Form 1099-A) | 3. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 4. | Have Earned Income Credit (EIC) disallowed a prior year/ Le fue denegado en un año anterior el crédito por ingreso del trabajo | 4. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 5. | Purchase/install energy-efficient home items (such as windows, etc.) / Compró e instaló equipo de eficiencia energética en su hogar (tales como ventanas, calefacción, material de aislamiento, etc) | 5. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 6. | Live in an area that was affected by a natural disaster/ Vivió en una zona que se vio afectada por un desastre natural? If so where? Adonde? | 6. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 7. | Estimated tax payments for 2018 / efectuó pagos de impuestos estimados por 2018 | 7. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 8. | A "capital loss carryover" (on Form 1040 Schedule D) / Presentó una declaración de impuestos federales el pasado que incluyera una "pérdida de capital trasladada al año en curso" | 8. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 9. | Apply last year's refund to this year's taxes / aplicó el reembolso del año anterior a sus impuestos del año en curso | 9. | <input type="checkbox"/> Yes/Sí | <input type="checkbox"/> No |

FOR TAX AID USE ONLY

INCOME SUMMARY

	Taxable Amount		Non-Taxable Amount
<input type="checkbox"/> Wages (W-2/1099)		<input type="checkbox"/> SSA/SSI	
<input type="checkbox"/> Interest/Dividends		<input type="checkbox"/> AFDC	
<input type="checkbox"/> Schedule C		<input type="checkbox"/> Gen. Asst	
<input type="checkbox"/> IRA/401(k)/Pension		<input type="checkbox"/> Other	
<input type="checkbox"/> Other			
<input type="checkbox"/> TOTAL INCOME			

Is the taxpayer below our **\$55,000** gross income (taxable) requirement? Yes No

Does the taxpayer **NEED** to file a return? Yes No

Withholding Earned Income Credit

Estimated Tax Payments Renter's Credit

Client Renumbered Yes No eFile Yes No

Direct Deposit Verified Yes No Critical Diagnostics Cleared Yes No

ERO PIN Yes No

Client: Go to next page
Cliente: Sigue a proxima pagina





Taxpayer Agreement to Disclose

We **will not** share or use personal identifying information including your social security number, ITIN, date of birth, refunds or personal financial information. We will only use your contact information to inform you of other services that may benefit you. We will use and keep your data combined with THOUSANDS of other taxpayers for the duration of the free tax preparation program to share results like this:

Tax-Aid **2018** Results
2,785 tax returns
\$752,074 in Earned Income Tax Credit
\$2,745,822 million in total refunds

The following persons, groups or organizations receive the combined data results:

- Free tax preparation program donors and volunteers
- Various media partners
- Elected officials and other program supporters
- General public

Consent to Disclose

Federal law requires this consent form be provided to you. Unless authorized by law, we cannot disclose, without your consent, your tax return information to third parties for purposes other than the preparation and filing of your tax return. 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 are not required to complete this form. If we obtain your signature on this form by conditioning our 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 the amount of time that you specify. If you do not specify the duration of your consent, your consent is valid for one year. 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 email at complaints@tigta.treas.gov.

Yes, I agree to share my tax return information with the above persons, groups or organizations

No, I do not agree to share my tax return information with the above persons, groups or organizations

Name(s)

Date

Signature

Spouse's Signature



Acuerdo del contribuyente a revelar

No compartiremos ni usaremos su información personal de identidad, incluyendo su número de seguro social, ITIN, fecha de nacimiento, reembolso o información financiera personal. Solo usaremos su información de contacto para informarle de otros servicios que le pueden beneficiar. Usaremos y guardaremos su información con MILES de otros contribuyentes para la duración del programa de preparación de impuestos gratuito para demostrar resultados como estos:

2018 Resultados de Tax-Aid
2,785 devolución de impuestos
\$752,074 en el crédito de ganancia de sueldo
(Earned Income Tax Credit)
\$2,745,822 millón total en reembolsos

Las siguientes personas, grupos u organizaciones reciben los resultados combinados de la información:

- Donantes y voluntarios del programa gratuito de preparación de impuestos
- Varios compañeros de periodismo
- Oficiales electos y otros partidarios del programa
- El público general

Consentimiento a uso

Ley federal requiere que este consentimiento sea dado a usted. A no ser que la ley nos autorice, no podemos usar sin su consentimiento su información de reembolso de impuestos para propósitos diferentes a la preparación de su reembolso. Usted no está requerido a completar este formulario. Si obtenemos su firma en este formulario indicando que no quiere nuestro servicio, su consentimiento no será válido y no usaremos su información. Su consentimiento es válido por el tiempo que usted indique. Si usted no indica el tiempo que desea que este sea válido, será válido por un año. Si usted cree que su información de reembolso está siendo usada no autorizada por ley sin su permiso, usted puede contactar al Inspector General de la Administración de Impuestos (Treasury Inspector General for Tax Administration (TIGTA)) por teléfono 1-800-366-4484 o por correo electrónico complaints@tigta.treas.gov.

- Si, estoy de acuerdo con el uso de mi información de reembolso como descrito en este formulario
- No, estoy de acuerdo con el uso de mi información de reembolso como descrito en este formulario

Nombre

Fecha

Firma

Firma de cónyuge



Client: Remove these 3 pages and read while your tax return is being prepared

You are responsible for the information in your tax return. We created this checklist to help you double check your tax return.

Usted es responsable para la información en su declaración de impuestos. Usa esta lista para verificar su información en su declaración.

您須對您的納稅申報表中提供的資訊負責。 我們建立了此清單，以幫助您仔細檢查您的納稅申報表。

Client Checklist

Tax-Aid is a nonprofit organization that provides high-quality tax return preparation for Bay Area families and individuals with incomes less than **\$55,000**. Tax returns are prepared at no cost to clients by volunteers who donate their time.

Tax-Aid es una organización sin fines de lucro que ofrece preparación de declaración de impuestos de alta calidad para individuos y familias de la zona de la bahía con ingresos menos de **\$55,000**. Voluntarios donan su tiempo preparan declaraciones de impuestos sin costo a los clientes.

Tax-Aid 為非營利性組織，提供灣區年收入少於**\$55,000**的家庭或個人優質的納稅申報準備。 免費報稅服務來自志工撥冗參與。

Tax-Aid does not keep paper copies of your tax return. Please keep a copy of your tax return for your records.

Tax-Aid no guarda copias en papel de su declaración de impuestos. Por favor, guarde una copia de su declaración de impuestos con sus papeles importantes

Tax-Aid 不會保存您退稅文件的紙本，請自行保留此紙本文件作為記錄。

- Are you getting a refund today? / ¿Recibe usted un reembolso hoy? / 您今天要申請退稅 Yes/Sí / 是 No/ 否

If yes how much/ ¿Si sí, cuantos / 如是，金額為

If you owe money, how much do you owe / Si necesita pagar, cuantos / 如您須補納稅，請問應繳金額是

- Do you know how to make a payment for the taxes you owe? / ¿Sabe como hacer pago por los impuestos? / 請問您知道該如何支付您所應繳稅款嗎? Yes/Sí / 是 No/ 否

- Do you have to make estimated tax payments during the year? / ¿Necesita hacer pagos durante el año? / 請問您是否需要核算今年應繳稅額? Yes/Sí / 是 No/ 否

- Do you know how to make those payments? / ¿Sabe como hacer estos pagos? / 您知道如何繳納嗎? Yes/Sí / 是 No/ 否

- Is your name spelled correctly? / ¿Se escribe correctamente su nombre? / 請問您的姓名是否正確? Yes/Sí / 是 No/ 否
- Are the names of your spouse and dependents spelled correctly? ¿Los nombres de su cónyuge y sus dependientes están escritos correctamente? / 請問您的配偶及家屬姓名是否正確? Yes/Sí / 是 No/ 否
- Is your social security number/ITIN correct? / ¿Su seguro social / ITIN es correcto? / 請問您的社會安全碼是否正確? Yes/Sí / 是 No/ 否
- Are those numbers correct for your spouse and dependents? / ¿Son los números correctos para su cónyuge y sus dependientes? 請問您的配偶及親屬的社會安全碼是否正確? Yes/Sí / 是 No/ 否
- If you are taking a direct deposit of your tax refund, is the bank account and routing number correct? / Si está tomando un depósito directo de su reembolso de impuestos, ¿es correcta la cuenta bancaria y el número de ruta? 如果您希望將應退金額直接存入您的銀行帳戶，請確認存戶資訊是否正確? Yes/Sí / 是 No/ 否
- Does the income on your tax return match your W2 and 1099 tax forms? / ¿Los ingresos de su declaración de impuestos coinciden con los formularios de impuestos W2 y 1099? 請問您納稅申報表上的申報所得是否與您的 W2 及 1099 表一致? Yes/Sí / 是 No/ 否



Tax-Aid Announcement! / Anuncio de Tax-Aid

Refund Information & What to Expect/ Información sobre su reembolso y proximas etapas

Dear Valued Clients,

Tax-Aid is a non-profit organization that provides high-quality tax return preparation for Bay Area families and individuals with incomes less than **\$55,000**. These returns are prepared by our dedicated volunteers who donate their time at no cost to you.

Tax season is very busy and there are a large number of clients who we help. We understand that your time is valuable and you expect to receive your refund quickly after having your tax returns prepared. We work diligently to make sure all of your information is correct to ensure that you get the refund you deserve.

We would like for all of our clients to appreciate the hard work and dedication our volunteers contribute to serve you the best they can. Refunds can take up to 3 weeks to arrive. After 3 weeks it is ok to contact Tax-Aid to check the status of your return. Please be patient and understand we offer a service free of charge and we prepare taxes for the entire Bay Area. Each year our dedicated volunteers help 5,000 clients! We appreciate your trust in us and look forward to future tax seasons with you!

To check your federal refund go to: www.irs.gov and click the “where is my refund?” link or call (800) 829-1954.

Make sure to have your social security number, filing status and exact refund amount ready! You can find this on the copy of your tax return.

To check your state refund go to: www.ftb.ca.gov and click the “where’s my refund?” link or call (800) 852-5711.

Estimados clientes,

Tax-Aid es una organización sin fines de lucro que provee ayda con los impuestos de alta calidad para las familias de la Bahía y los individuos con ingresos menores de \$ **55,000**. Nuestro trabajo esta hecho por voluntarios dedicados que donan su tiempo sin costo alguno para usted.

La temporada de impuestos está muy ocupada y hay un gran número de clientes que ayudamos. Entendemos que su tiempo es valioso y usted espera recibir su reembolso rápidamente después de haber preparado sus declaraciones de impuestos. Trabajamos diligentemente para asegurarnos de que toda su información es correcta para asegurar que usted reciba el reembolso que se merece.

Queremos que todos nuestros clientes aprecien el trabajo duro y la dedicación que nuestros voluntarios contribuyen para servirle lo mejor que pueden. Los reembolsos pueden tardar hasta 3 semanas en llegar. Después de 3 semanas, puede contactar a Tax-Aid para verificar el estado de su declaración. Por favor, sea paciente y entienda que ofrecemos un servicio gratuito y preparamos los impuestos para todo el área de la bahía. ¡Cada año nuestros voluntarios dedicados ayudan a 5.000 clientes! ¡Apreciamos su confianza en nosotros y esperamos futuras temporadas

Para revisar su reembolso federal, vaya a: www.irs.gov y haga clic en a "¿dónde está mi reembolso?" O llame al (800) 829-1954.

Asegúrese de tener su número de seguro social, estado de presentación y cantidad exacta de reembolso listo! Puede encontrar esto en la copia de su declaración de impuestos.

Para revisar su reembolso del estado, vaya a: www.ftb.ca.gov y haga clic en a "¿dónde está mi reembolso?" O llame al (800) 852-5711.