



Tax-Aid Questionnaire/ Hoja de Admision

Instructions: Complete pages 1-11 and return to Tax-Aid
Instrucciones: Llenar las páginas 1-11 y regrese a Tax-Aid

Site Manager Use only:
Efile or Paper?

Tax-Aid Volunteer Screener Name:

Client #:

Tax-Aid Volunteer Station #:

Part 1 - Your Information/Su información personal

Please Check Your Answers To Yes/No Questions/ Por favor, marque su respuesta Si/No

- Did you file your tax return last year, for **2020**?/Usted ha presentado una Declaración de Impuestos este año? Yes/Sí No
- Did Tax-Aid prepare your taxes in 2019? / ¿Tax-Aid preparó sus impuestos en 2019? Yes/Sí No
- Have you already filed a tax return this year 2020?/ ¿Preparó impuestos por **2020** ? Yes/Sí No
- Have you or your spouse received any letters from the IRS?/¿Ha recibido usted o su conyuge alguna carta del IRS? Yes/Sí No

- Taxpayer's name/Nombre del contribuyente
First/Nombre Middle/Nombre Last/Apellido
- Spouse's name/ Nombre del cónyuge
First/Nombre Middle/Nombre Last/Apellido

Personal Information	Taxpayer/ Contribuyente	Spouse/Cónyuge
Social Security Number/Número De Seguro Social	<input type="text"/>	<input type="text"/>
If you have an Individual Identification Numer(ITIN),please list it/¿Tiene usted Número de Identificación de Contribuyente Individual - ITIN? El número empieza con 9,¿Si respondió si, por favor indíquelo?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobile Phone Number /Numero de celular	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Text Reminder okay/Recordatorio de texto está bien	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Personal Information	Taxpayer/ Contribuyente	Spouse/Cónyuge
Birth Date/ Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Are you a U.S. citizen? / ¿Es un ciudadano de los Estados Unidos?	<input type="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> No
Are you a full-time student? / ¿Es estudiante a tiempo completo?	<input type="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> No
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?	<input type="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> No
Are you legally blind? / ¿Es usted legalmente ciego?	<input type="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> No
Last year were you permanently disabled? / El año pasado, era usted permanente incapacitado?	<input type="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> No
Home Phone / Número de teléfono de casa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employer/Compania, Job Title/Título del Trabajo What is your job / ¿A qué se dedica?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email Address / Su correo electrónico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mailing Address / Dirección de envío	<input type="text"/>	
City, State, Zip Code, Apt./Unit/ Ciudad, Estado, Código postal, Apt./Unit	<input type="text"/>	

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 separately/ Casado que declara por separado
- Date of final decree or separate maintenance agreement /
Fecha del decreto final o acuerdo de manutención por separación

- Married filing jointly /Casado que presenta conjuntamente
- Was your marriage recognized under state law for the state(s) you are filing in? Yes/Sí No
Fue su matrimonio reconocido bajo la ley estatal para el Estado que está presentando la Declaración?
 - Did you get married in **2020**? /Se casa en 2020? Yes/Sí No
- Head of Household/Ciente
- Did your spouse live with you during any part of the last six months of the tax year? / Yes/Sí No
¿Su cónyuge vive con usted en ningún momento de los últimos seis meses del año fiscal?
- Qualifying Widow(er) With Dependent Child/ Viudo con Hijo Dependiente
- Year of spouse's death / Año de fallecimiento del cónyuge

If you/your spouse were a victim(s) of identity theft and received a e-filing PIN from the IRS, what is the PIN?/ 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.

E-Filing PIN/PIN de presentación electrónica	You /Usted	Your spouse /Su cónyuge
IP PIN #	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
Type of ID/ Tipo	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
ID #:	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
State ID issued /Estado:	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
Issue date/Echa:	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
Expiration date/Fecha de expiración:	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>

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

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:

Type of account: Checking / Savings - Tipo de cuenta: Corriente / Ahorros

Client: Go to next page **Ciente: Sigue a proxima pagina**

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/yyyy)	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 /¿Total y permanente incapacitado ?
				<input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No		<input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No
				<input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No		<input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No
				<input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No		<input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No
				<input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No		<input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No
				<input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No		<input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> 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 ...

- | | |
|--|---|
| <p>1. Did you, your spouse, and all of your dependents have health insurance for the full year?/
¿Tuvo usted, su cónyuge y sus dependientes la cobertura de cuidado de salud?</p> | <p>1. <input type="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> No</p> |
| <p>2. Receive one or more of these forms? (Check the box) /¿Recibió uno (o más) des estos formularios (Marque el encasillado)? (Form/Formulario <input type="checkbox"/> 1095-B <input type="checkbox"/> 1095-C)</p> | <p>2. <input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No</p> |

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

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) or California Form 3895 3. Yes/Sí 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? a. Yes/ Sí No
- b.If yes, is everyone listed on your Form 1095-A being claimed on this tax return? Si contesto sí, ¿Reclama en esta declaracion de impuestos toda personal nombrada en su Formulario 1095-A? b. Yes/ Sí No
4. Have an exemption granted by the Marketplace?/Tiene una exención concedida por el Mercado? 4. Yes/Sí No

Part 4A - Did You or Your Spouse Receive...? / Usted o su conyuge recibieron...?

1. Wages / Salarios o sueldos (W-2) 1. Yes/Sí No
2. Tips/ Ingresos por concepto de propinas 2. Yes/Sí No
3. Did you or your spouse receive the Economic Impact Payment (Stimulus)? / ¿Recibió usted o su cónyuge el Pago de Impacto Económico (Estímulo)? 3. Yes/Sí No
- 3a. Did you expect to receive additional Economic Impact Payment (Stimulus)? / ¿Esperaba recibir un Pago de Impacto Económico (Estímulo) adicional? 3a. Yes/Sí No
- 3b. . Did you take family leave or sick leave due to Covid-19 / ¿Se tomó una licencia familiar o una licencia por enfermedad debido a Covid-19? 3b. Yes/Sí No
4. Scholarships / Becas (1098-T) 4. Yes/Sí No
5. Interest/dividends / Intereses/Dividendos de: cuentas de cheque o de ahorros, bonos, certificados de depósitos, corretaje (1099-INT, 1099-DIV) 5. Yes/Sí No
6. State/local tax refund / Reembolsos de impuestos estatales/locales sobre ingreso (1099-G) 6. Yes/Sí No
7. Alimony income or separate maintenance payments/ Ingresos de pensión para el cónyuge divorciado o pagos de manutencion por separado? 7. Yes/Sí No
8. Self-employment income / Ingresos del trabajo por cuenta propia (1099-MISC, Cash) 8. Yes/ Sí No
9. 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 9. Yes/ Sí No
10. Transactions of stocks/bonds /real estate/Transacciones de acciones/bonos/bienes inmuebles (1099-S, 1099-B) 10. Yes/Sí No
11. Disability income (insurance/workers comp)/ Ingresos por incapacidad (ej.Pagos de seguro o Compensación a trabajadores por accidentes en el trabajo) (Forms 1099 R, W-2) 11. Yes/Sí No



12. Pension, annuity, IRA distributions / Distribuciones de Pensiones, Anualidades y/o Arreglos de ahorros para la jubilación (IRS) (1099-R) 12. Yes/Sí No
13. Did you make withdrawals from your IRA or other retirement account due to Covid-19? / ¿Hizo retiros de su IRA (Cuenta de Jubilación Individual) u otra cuenta de jubilación debido a Covid-19? 13. Yes/Sí No
14. Unemployment compensation / Compensación por desempleo (Form 1099-G) 14. Yes/Sí No
15. Social Security, Railroad/Beneficios de Seguro Social o de la jubilación ferroviaria (SSA-1099, RRB-1099) 15. Yes/Sí No
16. Income (or loss) from rental property / Ingresos (o pérdidas) por alquiler de propiedad 16. Yes/Sí No
17. Other income (gambling/lottery, prizes/awards, jury duty, Schedule K-1, etc.)/ Otros ingresos? Juegos de azar, lotería, premios, galardones, 17. Yes/Sí No
18. Have you purchased and/or sold any cryptocurrency (example bitcoin) / ha comprado y / o vendido alguna criptomoneda (ejemplo bitcoin) 18. Yes/ Sí No
19. 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 19. Yes/Sí No

Part 4B - Did You or Your Spouse Pay...? / Usted pagó (o su cónyuge)...

1. Rent / Renta 1. Yes/Sí No
2. Was your home rental considered subsidized housing? / ¿El alquiler de su casa se consideró vivienda subsidiada? 2. Yes/Sí No
3. Alimony or separate maintenance payments/ Pensión para el cónyuge divorciado o pagos de manutención por separado? 3. Yes/Sí No
4. Contributions to a retirement account/ Aportaciones a una cuenta de jubilación 4. Yes/Sí No
5. Post secondary education expenses / Gastos de educación postsecundaria pagados para usted, su cónyuge o sus dependientes (1098-T) 5. Yes/Sí No
6. Medical expenses / Gastos de cuidado de salud 6. Yes/Sí No
7. Home mortgage interest / Intereses hipotecarios de vivienda (1098) 7. Yes/Sí No
8. Student loan interest / Pagó intereses sobre un préstamo para estudios (Form 1098-E) 8. Yes/Sí No
9. Real estate taxes or personal property taxes / Impuestos sobre bienes inmuebles para su hogar o impuestos sobre la propiedad personal para su vehículo (1098) 9. Yes/Sí No
10. Charitable contributions / Donaciones 10. Yes/Sí No
- 10a. Amount of contributions \$ Monto de la contribución \$
- 10b. How was this contribution made Cash/Check /Credit Card / ¿Cómo se hizo esta contribución? Efectivo / Cheque / Tarjeta de crédito

- | | |
|---|---|
| 11. Child or dependent care expenses such as daycare / Gastos por el cuidado de menores y dependientes, tales como servicios de guardería | 11. <input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No |
| 12. 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. | 12. <input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No |
| 13. 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 | 13. <input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No |
| 14. Estimated tax payments for 2020 / efectuó pagos de impuestos estimados por 2020 | 14. <input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> 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) | 1. <input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No |
| 2. Have debt cancelled/forgiven/ Credit card/mortgage / Tuvo una deuda cancelada condonó como tarjeta de crédito o hipoteca (1099-C, 1099-A) | 2. <input type="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> 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="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> 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="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> 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="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> 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? <input type="text"/> | 6. <input type="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No |
| 7. Estimated tax payments for 2020 / efectuó pagos de impuestos estimados por 2020 | 7. <input type="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> 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="radio"/> Yes/ Sí <input type="radio"/> 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="radio"/> Yes/Sí <input type="radio"/> No |



Tax-Aid depends on grants and contributions to operate our free tax sites. The data from the following optional questions may be used to apply for these grants and for statistical purposes. Tax-Aid depende de becas y contribuciones para operar nuestros sitios de impuestos gratuitos. Sud repuestas de las siguientes preguntas opcionales se pueden utilizar para solicitar e stas becas o con fines estadisticos.

1. Ethnicity: check all that apply/ Marque todos lo que correspondan:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> African American/Black: Afro-Americano/Negro | <input type="radio"/> Latinx :Latino | <input type="radio"/> Multi-racial/Multi-ethnic |
| <input type="radio"/> Asian: Asiático | <input type="radio"/> Native American :Nativo Americano | <input type="radio"/> Other: Otra raza _____ |
| <input type="radio"/> Caucasian/White :Blanco | <input type="radio"/> Native Hawaiian/ Pacific Islander: Nativo Hawaiian/ Islas del Pacifico | <input type="radio"/> Prefer not to answer: No quiero decir |

2. What is your gender? (Check one that that best describes your current gender identity) ¿Cuál es su género? (Marque uno que mejor describa su identidad de género actual)

- | | | |
|-------------------------------------|--|---|
| <input type="radio"/> Female: Mujer | <input type="radio"/> Gender Non-binary | <input type="radio"/> Transgender |
| <input type="radio"/> Male: Hombre | <input type="radio"/> Transgender Female : Transgénero Mujer | <input type="radio"/> Other: Otro género: _____ |
| <input type="radio"/> Gender queer | <input type="radio"/> Transgender Male: Transgénero Hombre | <input type="radio"/> Prefer not to answer: No quiero decir |

3. Do you or any member of your household have a disability? ¿Usted o algún miembro de su hogar tiene alguna discapacidad?

- Yes No Prefer not to answer: No quiero decir

4. Are you or your spouse a Veteran from the U.S. Armed Forces? ¿Es usted o su cónyuge un veterano de las Fuerzas Armadas de los U.S.?

- Yes No Prefer not to answer: No quiero decir

INCOME SUMMARY

FOR TAX AID USE ONLY

	Taxable Income		Non-Taxable Income
Wages (W-2/1099)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	SSA/SSI	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Interest/Dividends	<input style="width: 100%;" type="text"/>	AFDC	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Schedule C	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Gen. Asst	<input style="width: 100%;" type="text"/>
IRA/401(k)/Pension	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Other	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Other	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
TOTAL INCOME	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

Is the taxpayer below our **\$57,000** gross income (taxable) requirement?
 Does the taxpayer **NEED** to file a return?

Yes/Sí No
 Yes/Sí No

Withholding	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Earned Income Credit	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Estimated Tax Payments	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Renter's Credit	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Direct Deposit Verified	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Client Renumbered?	<input style="width: 100%;" type="text"/>
EFile?	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Critical Diagnostics cleared?	<input style="width: 100%;" type="text"/>
ERO PIN? Yes / No	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

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



Taxpayer Agreement to Disclose

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 **2020** Results
3,096 tax returns
\$2,186,013 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

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





Acuerdo del contribuyente a revelar

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:

2020 Resultados de Tax-Aid
3,096 devolución de impuestos
\$2,186,013 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 email_complaints@tigta.treas.gov.

Sí, 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: Go to next page
Cliente: Sigue a próxima página





TAX-AID
CLIENT PRIVACY NOTICE

FACTS	WHAT DOES TAX-AID DO WITH YOUR PERSONAL INFORMATION?
<u>WHY?</u>	U.S. federal law provides clients with the right to limit some but not all of a company's decisions with respect to the sharing of the client's personal information. U.S. federal law also requires us to tell you how we collect, share and protect your personal information. Please read this notice carefully to understand what we do.
<u>WHAT?</u>	We collect nonpublic personal information about you that is either provided by you or obtained by us with your authorization. The types of personal information we collect and share depend on the particular service that we provide to you. This information can include your: name; Social Security number; Individual Taxpayer Identification Number; address; date of birth; bank account information; employment details; earnings and expenses; family members' names, dates of birth, Social Security numbers and earnings (if any); and contact information (phone number and email address).
<u>HOW?</u>	Accounting service companies need to share their clients' personal information to run their everyday business. In the section below, we list the reasons accounting service companies can share their clients' personal information, the reasons Tax-Aid chooses to share some of this information and whether you can limit this sharing. Once you are no longer our client, we can continue to share your information as described in this notice.

Reasons we can share your personal information	Does Tax-Aid share?	Can you limit this sharing?
For our everyday business purposes— such as to process your tax filings, maintain your account(s), respond to court orders and legal investigations, or report to credit bureaus	Yes	No
For our marketing purposes— to offer our services to you	No	We don't share
For joint marketing with other companies	No	We don't share
For Nonaffiliates (defined below) to market to you	No	We don't share

<u>QUESTIONS?</u>	Call us at 415-229-9240 or email us at admin@tax-aid.org
--------------------------	---

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

<u>Who we are</u>	
Who is providing this notice?	Tax-Aid
<u>What we do</u>	
How does Tax-Aid protect my personal information?	To protect your personal information from unauthorized access and use, we use security measures that comply with federal law. These measures include physical, electronic and procedural safeguards.
How does Tax-Aid collect my personal information?	We collect your personal information, for example, when you <ul style="list-style-type: none"> • submit your tax documents to us; • contact us with questions; and • work with one of our tax professionals to prepare your taxes.
Why can't I limit all sharing?	U.S. federal law gives you the right to limit only our sharing to Nonaffiliates to market to you. State laws and individual companies may give you additional rights to limit sharing.

<u>Definitions</u>	
Nonaffiliates	Companies not related by common ownership or control. Such companies can be financial and nonfinancial companies.
Joint marketing	A formal agreement between nonaffiliated companies that together market products or services to you. Tax-Aid does not jointly market.

<u>Other important information</u>	
N/A	



AVISO DE PRIVACIDAD DEL CLIENTE

TAX-AID

HECHOS	¿QUÉ HACE TAX-AID CON SU INFORMACIÓN PERSONAL?
¿POR QUÉ?	La ley federal de los Estados Unidos brinda a los clientes el derecho de limitar algunas decisiones de una compañía, pero no todas, con respecto al intercambio de la información personal del cliente. La ley federal de los Estados Unidos también requiere que le digamos cómo recopilamos, compartimos y protegemos su información personal. Lea este aviso cuidadosamente para entender lo que hacemos.
¿QUÉ?	Recopilamos información personal no pública sobre usted que es proporcionada por usted u obtenida por nosotros con su autorización. Los tipos de información personal que recopilamos y compartimos dependen del servicio particular que le proporcionamos. Esta información puede incluir su: nombre; Número de Seguro Social; Número de identificación personal del contribuyente; Dirección; Fecha de nacimiento; Detalles de la cuenta bancaria; Detalles de Empleo; ganancias y gastos; nombres de los miembros de la familia, fechas de nacimiento, números de Seguro Social y ganancias (si los hay); y información de contacto (número de teléfono y dirección de correo electrónico).
¿CÓMO?	Las empresas de servicios contables necesitan compartir la información personal de sus clientes para realizar sus actividades comerciales diarias. En la siguiente sección, enumeramos las razones por las que las empresas de servicios de contabilidad pueden compartir la información personal de sus clientes, las razones por las que Tax-Aid elige compartir parte de esta información y si usted puede limitar este intercambio. Una vez que ya no sea nuestro cliente, podemos continuar compartiendo su información como se describe en este aviso.

Razones por las que podemos compartir su información personal	¿Comparte Tax-Aid?	¿Puede usted limitar este intercambio?
Para nuestros propósitos comerciales cotidianos— tales como procesar sus declaraciones de impuestos, mantener su(s) cuenta(s), responder a órdenes judiciales e investigaciones legales, o informar a las agencias de crédito	Sí	No
Para nuestros propósitos de marketing— para ofrecerle nuestros servicios	No	No compartimos
Para marketing conjunto con otras empresas	No	No compartimos
Para no afiliados (definidos a continuación) para comercializar a usted	No	No compartimos

	Llámenos al 415-229-9240 o envíenos un correo electrónico a admin@tax-aid.org
--	--

Quiénes somos	
¿Quién proporciona este aviso?	Tax-Aid
Qué hacemos	
¿Cómo protege Tax-Aid mi información personal?	Para proteger su información personal del acceso y uso no autorizados, utilizamos medidas de seguridad que cumplen con la ley federal. Estas medidas incluyen salvaguardias físicas, electrónicas y de procedimiento.
¿Cómo recopila Tax-Aid mi información personal?	Recopilamos su información personal, por ejemplo, cuando: <ul style="list-style-type: none"> • nos envía sus documentos fiscales; • nos contacta si tiene preguntas; y • trabaja con uno de nuestros profesionales de impuestos para preparar sus impuestos.
¿Por qué no puedo limitar todo lo que se comparte?	La ley federal de los EE. UU. le otorga el derecho de limitar solo nuestro intercambio a No Afiliados para comercializarlo. Las leyes estatales y las empresas individuales pueden otorgarle derechos adicionales para limitar el intercambio.

Definiciones	
No Afiliados	Empresas no relacionadas por propiedad o control común. Estas empresas pueden ser empresas financieras y no financieras.
Marketing conjunto	Un acuerdo formal entre empresas no afiliadas que juntas le comercializan productos o servicios. Tax-Aid no comercializa conjuntamente.

Otra información importante	
n/d	

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