

Hoja de Entrevista

Información de los contribuyentes

# de seguro social o ITN 587- -2345	Nombre Jerry	Apellido Adams
Ocupación Manager	Estado Civil Soltero (S) <input checked="" type="checkbox"/> cabeza de familia HOH) casado presenta una declaración conjunta (MFJ) casado presenta una declaración por separado (MFS)	opciones de reembolso debe de tener # de seguro social o ITN Dinero ahora devolución del préstamo en 24 horas devolución en 2 semanas
Fecha de nacimiento 11/05/1980		
Fecha de entrada a los estados unidos		
Puede ser reclamado como otro dependiente en la declaración de otra persona? si <input checked="" type="checkbox"/> no	Numero telefónico 746-925-5456	Opciones de reembolso Para personas con o sin # de seguro social o ITIN.
Usted o algún miembro de su familia esta en el ejercito si <input checked="" type="checkbox"/> no	# del celular 746-925-6345	deposito directo el IRS le depositara en su cuenta cheque atraves del correo por favor denos una buena direccion
	# del trabajo 746-925-4567	
Dirección Renta propio 456 Suny Drive, Apt. B-3		Dirección en el extranjero
Ciudad/Estado /Código postal Pearl ms 39208		
si <input checked="" type="checkbox"/> no compro una casa en el 2009		si <input checked="" type="checkbox"/> no Tiene otras entradas de dinero
si <input checked="" type="checkbox"/> no usted tiene deducciones k de taller		1 # de W-2 de otros empleadores

Información del cónyuge siesta casado y presenta una declaración conjunta su esposa debe firmarla

Nombre del cónyuge	# del seguro social o ITIN	Ocupación
Dirección del cónyuge	Fecha de nacimiento	Fecha de muerte

Información de los pendientes no se limitan a tres dependientes. Use el reverso de la página y dígame a su preparador de taxes

Nombre	Apellido	# de seguro social O # ITIN	Fecha de nacimiento	Relación con usted	# De meses viviendo con usted en los estados unidos	Dependient e vive en Mexico o Puerto Rico	EDAD DEL NIÑO	PAGO DE CUIDADO DE NIÑOS
John	Adams	587-45-8965	5/09/2007	Son	7	2		
Mary	Adams	587-78-9083	11/27/2004	Daughter	12	5		

E leído la forma de consentimiento k se ba a usar en mi preparación de taxes

Con mi firma debajo de este documento estoy verificando mi información verdadera ala persona k esta preparando mis taxes

También estoy consiente de k el dueño y los empleados de la oficina de taxes están consientes de una declaración fraudulenta

Firma

fecha _____

El contribuyente, Jerry Adams, tomó cursos en la universidad local. Esta es su primera vez para inscribirse en la educación superior. Obtuvo un préstamo para estudiantes de \$ 2.000,00, a la que aplica a la colegiatura. Además, recibió una beca de \$ 500 y una subvención federal de \$ 1000. Estos fondos se hayan acreditado para la vivienda.

El Sr. Adams trajo dos formularios W-2, y una declaración en beneficio de la SSA. Además, el Sr. Adams atención de día para sus dos hijos.

Form SSA-1099		Social Security Benefit Statement	
Box 1. Name JERRY ADAMS		Box 2. Beneficiary's SSN 587-00-2345	
Box 3. Benefits Paid in 2008 12,000	Box 4. Benefits repaid to SSA in 2008	Box 5. Net Benefits for 2008	
		Box 6. Federal Income Tax Withheld*	
		Box 7. Address	
		Box 8. Claim Number	

Form W-2

Wage and Tax Statement

a. Employee's Social Security Number 587-65-2345 Corrected W-2 <input type="checkbox"/>		1 Wages () () 27,502		2 Fed Tax Withheld		
b. Employer's Identification Number 11-1222333		3 SS Wages () 29,502		4 SS Tax Withheld 1,829		
c. Employer's Name, Address, ZIP Code THEE THE EMPLOYER THE ROAD WAYNESVILLE NC 28786-0000		5 Medicare Wages 29,502		6 Medicare Tax Wh. 428		
		7 Soc Sec Tips		8 Allocated Tips		
		9 Adv EIC Paymnt		10 Dep Care Benefits		
d. Control Number		11 Non-Qual Plans		12 Employer Use D 2,000		
e. Employee's Name, address & ZIP code JERRY S ADAMS 456 SUNNY DRIVE APT B3 CLINTON MS 39056-0000		13 a() b() c()		RRTA T1 / T2		
		14 Other				
15 State Employer ID MS 11122233	16 State Wages/Tips 27,502	17 State Tax W/hld 800	State Use <input type="checkbox"/>	18 Local Wages/Tips	19 Local Tax W/hld	20 Locality Name

Standard/Non-Standard W-2 s

Voluntary SDI: SDI:

* W-2's Box 12 with a code of 'Q' represent non-taxable combat pay.

Form W-2

Wage and Tax Statement

a. Employee's Social Security Number 587-65-2345 Corrected W-2 <input type="checkbox"/>		1 Wages () () 2,950		2 Fed Tax Withheld 500		
b. Employer's Identification Number 86-1234561		3 SS Wages (<input type="checkbox"/>) 2,950		4 SS Tax Withheld 183		
c. Employer's Name, Address, ZIP Code ABLE ABLE INC 1 N 1 AVE PHOENIX AZ 85001-0000		5 Medicare Wages 2,950		6 Medicare Tax Wh. 43		
		7 Soc Sec Tips		8 Allocated Tips		
		9 Adv EIC Paymnt		10 Dep Care Benefits		
d. Control Number		11 Non-Qual Plans		12 Employer Use		
e. Employee's Name, address & ZIP code JERRY S ADAMS 456 SUNNY DRIVE APT B3 CLINTON MS 39056-0000		13 a() b() c()		RRTA T1 / T2		
		14 Other				
15 State Employer ID	16 State Wages/Tips	17 State Tax W/hld	State Use <input type="checkbox"/>	18 Local Wages/Tips	19 Local Tax W/hld	20 Locality Name

Standard/Non-Standard W-2 s

Voluntary SDI: SDI:

Nota: el siguiente formulario ha sido modificado únicamente a la formación

HOJA DE TRABAJO DE CUIDADO DE NIÑOS DE CREDITO

Formulario 2441

Las personas que califican son los niños menores de 13 años o discapacitados dependientes

List qualifying Persons and the expenses for each			
nombre	apellido	#SS o ITIN	Total de gastos en el ano por el niño
John	Adams	587-45-8956--	\$ 1600
Mary	Adams	587-78-7825	\$ 1300
			\$
			\$

Su empleador paga estos gastos o le reembolsará los gastos de guardería: Sí NO

CARE PROVIDER #2			
Nombre del centro de cuidado	Happy Place	SSN or EIN	42-5998762
direccion	1515 Deter Road		
Ciudad estado código postal	Test Town, Your State	Total Amount Paid	\$2900

Nombre del contribuyente : Jerry Adams

SSN: 587-11-2345

Declaración de impuestos resumen de ayuda 

2008 Federal 1040 Long Form Tax Return:	Actual	estimado
Ingreso bruto	\$37,036.00	\$37,036.00
Ajustes de ingreso :	\$0.00	\$0.00
Ajustes de ingreso bruto:	\$37,036.00	\$37,036.00
deducciones:	\$8,000.00	\$8,000.00
exepciones:	\$10,500.00	\$10,500.00
Base impuesta	\$18,536.00	\$18,536.00
impuesros:	\$2,206.00	\$2,206.00
creditos	\$2,206.00	\$2,206.00
Otros impuestos:	\$0.00	\$0.00
Total de impuestos:	\$0.00	\$0.00
Tax Payments:	\$500.00	\$500.00
Earned Income Credit:	\$341.00	\$341.00
First Time Home Buyer Credit:	\$0.00	\$0.00
Additional Stimulus Amount:	\$0.00	\$0.00
Additional Child Tax Credit:	\$2,000.00	\$2,000.00

Refund Amount:	\$2,841.00	\$2,841.00
Declaración de impuestos Residentes de Mississippi:		
Base impuesta:	\$16,052.00	
Total de impuestos	\$653.00	
Total de reembolso:	\$147.00	
Declaración de impuestos para los no residentes		
Base impuesta:	\$0.00	
Total de impuestos	\$0.00	
Total de reembolso	\$0.00	