

CUESTIONARIO PARA IMPUESTOS 2019

Contribuyente: _____ } Fecha de Nacimiento _____
Nombre del cónyuge: _____ }
Dirección: _____
Estado: _____ Cdad: _____ Código Postal: _____
Teléfono _____
Teléfono Celular _____
Dirección de Email : _____

Estatus matrimonial al 31 de Diciembre Soltero Viudo Separado Casado
Si es casado, su cónyuge vive con usted? Si, o No
Prepara sus impuestos separado de su cónyuge? Si, o No
Tiene hijos viviendo con usted?
(Si su respuesta anterior es Si, favor llenar datos de los dependientes) Si, o No
Esta a cargo de la manutención de otra persona?
(Si su respuesta anterior es Si, favor llenar datos de los dependientes) Si, o No
Tiene algún seguro de salud? Si, o No

Es Usted o su cónyuge legamente ciego? Si, o No

Información sobre los Dependientes:

	Nombres y Apellidos	Relación	# Seg. Soc.	Fecha de Nac.
1)	_____	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____	_____
6)	_____	_____	_____	_____

Como quiere su reintegro de impuestos? Depósito directo Cheque por correo Aplicado para el próximo año
Como quiere pagar sus impuestos? Cargo a cuenta Tarjeta de Crédito Correo

El Pago a ATI, Inc deberá hacerse al ser completada la preparación del Impuesto

Preguntas y observaciones que Usted tenga: _____

He revisado todos los documentos y toda la información es correcta. Libero de toda responsabilidad a ATI, Inc si cualquier información preparada y entregada a ellos sea incorrecta. Yo soy responsable de informar al gobierno y a ATI, Inc. de cualquier cambio que este en mi conocimiento después del día de hoy.

Firma del Cliente _____

Fecha: _____

(FOR OFFICE USE ONLY)

New Client: Yes No

Received Date: _____

Assigned to: _____

Completed: _____

Pickup: _____

Scanned Photo ID _____

Scanned SS Card _____

Previous Years Taxes: _____

Notes:

Tax preparer will fill out this form with you (Do not fill out)

Y	N	INCOME
		Interest Income and / or Dividend Income
		Alimony Income
		Business Income
		Automobile Mileage / Expenses
		Gains / Losses from Sales of Stocks, Securities & Capital Assets
		Income or Loss from S Corporation, Partnerships, LLC's & Trust (20%)
		Income or Loss from Rentals & Royalties
		Income or Loss Farm
		Unemployment Compensation
		Social Security Income, IRA, Annuity Distribution
		Gambling Winnings
		Cancellation of Debt / Sale of Home / Foreclosures / Short Sale
		Do you receive any letters or have a pin from IRS?

Form's	Number	Initial
W-2		
W2G		
K-1		
1095 - A		
1095 - B		
1095 - C		
1098		
1098-T		
1099-A		
1099-B		
1099-C		
1099-DIV		
1099-G		
1099-INT		
1099-MISC		
1099-R		
1099-S		
1099-SA		

ADJUSTMENS TO INCOME

		Alimony Paid
		Moving Expenses (only for taxpayer who are members of the military)
		Do you have a Health Savings Account or Health Insurance?
		Did you contribute to an IRA? or other Retirement Plan?
		Did you "rollover" a retirement plan distribution into another plan?
		Educator Expenses for Teachers
		Student Loan Interest

TAXES & CREDITS

		Estimated Taxes
		Child or Dependent Care Expenses
		Home Energy Credit
		Alternative Motor Vehicle Credit
		Education Expenses - Tuition fees

ITEMIZED DEDUCTIONS

		Medical: Health Insurance, LTC
		Medical Miles
		Prescriptions
		Lodging
		Taxes: Real Estate
		Sales taxes
		State Taxes, Car Registration
		Mortgage Interest Paid and / or points
		Charity
		Tax Preparation Fee
		Casualty Losses
		Legal Fee Associated with Income

- I have signed the tax return and have provided a copy of the tax return with all the supporting documents received to the client
- I have asked all questions on this list
- I have scanned all documents
- Paper Return provided
- Emailed Tax Return
- Electronic Backup Provided

Preparers Signature: _____