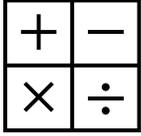
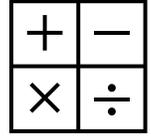


Tax Strategies, Inc.

www.mytaxstrategies.com



Cuestionario individual 2020



Nombre del cliente: _____

(¿Desea ser contactado por correo electrónico? Sí NO)

SÓLO EN EL año 2020: Casado (fecha: _____) Divorcio (fecha: _____)

Muerte del contribuyente (fecha: _____) Muerte del cónyuge (fecha: _____)

Contribuyente

Cónyuge

Nombre _____

Nombre _____

Ocupación _____

Ocupación _____

SSN/TIN _____ Fecha de cumple. _____

SSN/TIN _____ Fecha de cumple. _____

Teléfono fijo _____ Disminuido

Teléfono fijo _____ Disminuido

Teléfono de trabajo _____ Ciego

Teléfono de trabajo _____ Ciego

Teléfono móvil _____

Teléfono móvil _____

Email _____

Email _____

Mejor momento para ponernos en contacto con usted _____

Mejor momento para ponernos en contacto con usted _____

Dirección _____ Condado _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Dirección en la declaración de la renta del año pasado (si es diferente) _____ La fecha de mudanza _____

Continúe a la siguiente página →

PASO 1

Las siguientes preguntas pueden afectar su declaración de la renta. Por favor, responda con cuidado.

Estas preguntas se refieren al año fiscal 2020, a menos que se indique lo contrario.

- 1) S N ¿Ha pagado o ha recibido pensión alimenticia? No hace falta incluir manutención infantil. (Seleccione uno.)
Pagar recibir
A/De: Nombre _____ SSN _____ Cantidad \$ _____
Fecha del divorcio original o acuerdo de separación: _____
- 2) S N ¿En cualquier momento durante 2020 recibió, vendió, intercambiará o adquirió usted de otro modo algún interés financiero en cualquiera criptomoneda en el 2020?
- 3) Y N ¿Ha contratado usted seguro de enfermedad para usted mismo/misma o su dependiente a través de **Health Insurance Marketplace**? (si ha marcado "sí" hay que tener el **formulario 1096-A**)
- 4) Y N ¿Cotizó usted (o cotizará usted antes el 15 de abril de 2021) a un IRA tradicional o IRA Roth durante el 2020?
Contribuyente: IRA Tradicional \$ _____ Roth IRA \$ _____ **Cónyuge:** IRA Tradicional \$ _____ Roth \$ _____
- 5) Y N ¿Convirtió usted un IRA tradicional o transfirió un plan de distribución cualificado a un IRA Roth durante el 2020?
Si ha marcado "sí", cantidad convertida/transferida: \$ _____
- 6) Y N ¿Cotizó usted a una cuenta de ahorros para el seguro de enfermedad (HSA) durante el 2020?
Cantidad (\$) cotizada: (No ponga las contribuciones del empleador, incluyendo la cantidad de dinero que usted eligió para cotizar a un plan de cafetería, que pone en su formulario W-2)
Contribuyente: \$ _____ **Cónyuge:** \$ _____ Tipo de cobertura del plan de salud: Auto ____ Familia ____
- 7) Y N ¿Retiró usted dinero de su cuenta de ahorros para el seguro de enfermedad (HSA) durante el 2020?
Cantidad retirada: \$ _____ Cantidad de gastos médicos cualificados no desembolsados (lista adjunta): \$ _____
- 8) Y N ¿Es usted profesor/profesora (en un colegio o un instituto) que compró su material escolar por su cuenta durante el 2020?
Si ha marcado "sí", escriba la cantidad de costes de su propio bolsillo en el salón de clases que pagó en 2020:
\$ _____
- 9) Y N ¿Apuntó usted a los menores que están a su cargo en una guardería o ha contratado Vd. a un niñero/una niñera para poder trabajar, asistir a la clase o buscar empleo durante el 2020? Y/O, ¿contrató usted a un niñero/una niñera o ayuda profesional para cuidarle a su dependiente disminuido/disminuida para que usted pueda trabajar, asistir a la clase o buscar empleo durante el 2020?
Nombre: _____
Número de teléfono: _____
Dirección: _____
N° de identificación para el/la contribuyente: _____
Si es aplicable, ¿cuánto dinero ha sido reembolsado por su empleo? \$ _____
- 10) Y N ¿Pagó usted por su cuenta para adoptar a un hijo durante el 2020? (En ese caso **se requiere** una lista de los gastos)
- 11) Y N ¿Posee alguna deuda reducida o cancelada (incluyendo tarjetas de crédito)? ¿Fue dueño de una propiedad embargada por no haber pagado la hipoteca o se declaró en quiebra durante el 2020?
- 12) Y N ¿Pagó usted unos \$2.200 o más a alguien para realizar tareas domésticas durante el 2020? Por ejemplo: una niñera, un cuidador, un encargado de la casa, etc.
- 13) Y N ¿Tuvo alguna cuenta bancaria sujeta a intereses, con autorización para firmar, alguna cuenta en algún país extranjero en algún momento durante el 2020? Una cuenta extranjera es de en un país en el extranjero si la sede se sitúa fuera de los EE. UU., incluyendo una cuenta vinculada con una sucursal de un banco estadounidense que también se sitúa fuera de los EE. UU.
 Y N En ese caso, ¿han sumado todas las cuentas a un total más que \$10.000 durante el 2020? (salvo las cuentas vinculadas en una instalación militar estadounidense)
- 14) Y N ¿Es usted dueño de algún fondo de inversiones en el extranjero que fue otorgado o transferido? ¿Ha recibido usted alguna distribución de tal fondo?

Continúe a la página siguiente →

| | |
|---|--|
| 15) Y <input type="radio"/> N <input type="radio"/> | ¿Posee alguna cuenta bancaria o alguna cuenta en una institución financiera en el extranjero que ha sumado a un total de \$50.000 (o más) en el último día del año o había sumado a un total de \$75.000 durante el 2020? [\$100.000 y \$150.000 en el caso que usted y su cónyuge declaren juntos] |
| 16) Y <input type="radio"/> N <input type="radio"/> | ¿Es usted dueño de algún activo financiero del extranjero (como acciones de una compañía extranjera o interés sobre una asociación extranjera) que no esté declarada? |
| 17) Y <input type="radio"/> N <input type="radio"/> | ¿Desea (o desean usted y su cónyuge) donar \$3 al Presidential Election Campaign Fund? ¡ATENCIÓN!: (No le afectará nada a la tarifa ni a la cantidad de dinero que recibirá para hacer la declaración de la renta.) |
| 18) Y <input type="radio"/> N <input type="radio"/> | Quiere usted que su gestor/gestora u otra persona se ponga en contacto con la agencial tributaria (IRS) para hablar de su declaración de la renta? Escriba el nombre completo, número de teléfono y el número de identificación personal para tal persona en el caso que no sea su gestor/gestora. Nombre: _____ Número de teléfono: _____ Número de identificación: _____ |
| 19) Y <input type="radio"/> N <input type="radio"/> | ¿La IRS le ha dado un IP PIN a usted (o a su cónyuge) para proteger su identidad? ¿Sí?, escriba el PIN: _____ ¡ATENCIÓN!: Para las personas que han sido víctimas del robo de identidad. Se suele recibir una carta de la IRS en lo que concierne al PIN. |
| 20) Y <input type="radio"/> N <input type="radio"/> | ¿Gastó usted más de \$15.000 en alguien durante el 2020? ¿Sí? Escriba el nombre completo de la persona, su dirección, su relación a usted y cuánto dinero gastó en esa persona. |
| 21) Y <input type="radio"/> N <input type="radio"/> | ¿Recibió usted el pago de impacto económico durante 2020? Cantidad \$ _____ |
| 22) Y <input type="radio"/> N <input type="radio"/> | ¿Le envió usted una solicitud para recibir un préstamo del Programa de Protección de la Nómina para su negocio del <i>Schedule C</i> ? Recibido \$ _____ Cantidad no sometida a gravamen \$ _____ |
| PASO 1 (Continuación) | Marque cualquiera de las casillas siguientes que se aplican a usted para 2020: |
| <input type="radio"/> Ha contratado usted seguro de enfermedad para usted mismo/misma o su dependiente a través de Health Insurance Marketplace? (hay que tener el formulario 1096-A) <input type="radio"/> Su empleo le dio la opción de comprar acciones durante el 2020 a usted. <input type="radio"/> Es usted dueño de algún título o tiene alguna deuda que se volvió inútil durante el año. <input type="radio"/> Cotizó o recibió alguna distribución de una Cuenta de Ahorros Médicos de Archer (MSA). <input type="radio"/> Es usted un/una miembro de la <i>Guardia Nacional</i> o un/una reservista del "Armed Forces" que viajó más que 100 millas y se quedó a dormir fuera de la casa para realizar dichas tareas. <input type="radio"/> Vivía o trabajaba en un país extranjero. <input type="radio"/> Compró el siguiente nuevo vehículo eléctrico enchufable. _____ <input type="radio"/> Era un/una miembro del ejército (o reservista). <input type="radio"/> Era un/una miembro activo de las fuerzas armadas que se trasladó a una nueva estación <input type="radio"/> Ha recibido usted una carta de la agencia tributaria (IRS) o una agencia tributaria estatal en lo que concierne su declaración de la renta para el 2019. <input type="radio"/> Cotizó o recibió alguna distribución de una cuenta de Achieving a Better Life Experience (ABLE). <input type="radio"/> Es posible que exista un contribuyente que me pondrá como dependiente en su declaración de la renta para el 2020. | |
| Escriba cualquiera otra información relacionada con su declaración no reportada en este <i>Organizador</i> . | |
| | |
| | |
| | |
| Continúe a la siguiente página → | |

PASO 2 Dependientes**Niños**

18 años o menos (de 19 a 23 años si asisten a la universidad a tiempo completo durante al menos cinco meses durante el año) que vivían con usted más de la mitad del año y que no proporcionaron más de la mitad de su propio apoyo (o un niño permanente y totalmente disminuido).

En 2020
¿Renta > \$1.100?

| Nombre completo | Fecha de nacimiento | Ssn | En 2020 ¿Renta > \$1.100? |
|-----------------|---------------------|-----|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- Marque si es posible que otro contribuyente puede hacerse cargo de los niños nombrados arriba como dependientes suyos.
- Marque si está divorciado y ha firmado o recibido el Formulario 8332 usted. (Hay que tener el Formulario 8332.)

Otros dependientes

(familiares y/o miembros del hogar)

Relación

Ssn

En 2020,
¿Rendimiento
neto menos de
\$4.300?¿Nº de meses
en su casa
durante el
2020?% de ayuda
recibido de usted

| Relación | Ssn | En 2020, ¿Rendimiento neto menos de \$4.300? | ¿Nº de meses en su casa durante el 2020? | % de ayuda recibido de usted |
|----------|-----|---|---|---------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

PASO 3 Rendimientos**Salarios: Entregar W-2**

Número de trabajos (durante el año): _____ Contribuyente: _____ Cónyuge: _____

Dividendo e Ingresos de Intereses

Entregue todos los formularios 1099-INT, 1099-DIV y 1099-OID. Enumere los intereses y dividendos no reportados en un Formulario-1099 en una hoja separada, pero no duplique lo que ya se reporta en el 1099s. Además, enumere cualquiera penalización por retirar de sus ahorros.

Cuenta de Jubilación e Ingresos del Seguro Social

- ¿Recibió usted alguna distribución de CUENTAS, SEP, pensiones, 401(k)s u otros planes de jubilación (Si "sí" hay que tener **el formulario 1099-R**). SI NO
Ingrese los importes recibidos, pero no reportados en un Formulario 1099-R aquí..... \$ _____
- Cantidad de distribución transferida a un plan cualificado o IRA tradicional.....
- Cantidad de distribución transferida a una Roth IRA.....
- Cantidad de distribución transferida a una cuenta Roth Designada.....
- Cantidad de distribución cotizada directamente a una organización benéfica cualificada.....
- Si usted era menor de 59,5 años cuando se le recibió la distribución, ¿cualifica usted para una excepción a la penalización del 10% por retirar anticipadamente.....
Explique: _____
- Si usted tenía 70,5 años o más en el día 31 de diciembre de 2019, ¿retiró usted la distribución mínima requerida del año 2020 de sus cuentas IRA y cuentas de jubilación cualificados?.....
Ser: Cónyuge: _____
- ¿Transfirió usted alguna de sus distribuciones mínimas requeridas para 2020 a sus IRS y planes de jubilación cualificados?..... Yo: Cónyuge: _____
- ¿Recibió usted beneficios de seguro social o de jubilación ferroviaria?.....
Si "sí, entréguenos todos los Formularios SSA-1099 o RRB-1099 recibidos.

Otros Ingresos – Entregar Formularios 1098 y 1099

| | |
|--|----------|
| Ingresos de trueque | \$ _____ |
| Pluses y premios no reportados en el Formulario W-2 (explicar)..... | \$ _____ |
| Cancelación de deuda (Formulario 1099-A o 1099-C).... | \$ _____ |
| Ingresos por discapacidad no incluidos en el Formulario W-2 (impuestos)..... | \$ _____ |
| Cuenta de Ahorros educativos o matrícula cualificada (592) Retiros del plan (Formulario 1099-Q)... | \$ _____ |
| Ganancias de juegos de azar/lotería (formulario W-2G)... | \$ _____ |
| Honorarios de la Junta Electoral del Jurado..... | \$ _____ |

Continúe a la página siguiente →

| | |
|--|----------|
| Becas (Formulario 1098-T)..... | \$ _____ |
| Devolución del impuesto sobre la renta del estado (Formulario 1099-G)..... | \$ _____ |
| Propinas no reportadas en el Formulario W-2..... | \$ _____ |
| Compensación por el desempleo (Formularios 1099-G)..... | \$ _____ |
| Pensión y discapacidad para los Veteranos..... | \$ _____ |
| Indemnización reclamada..... | \$ _____ |
| Otros (si es necesario, adjunte hojas separadas)..... | \$ _____ |

PASO 4 Ventas e Intercambios
 Entregue Vd. información sobre las ventas de acciones, patrimonio u otra propiedad junto con los Formularios 1099-B, 1099-S, declaración de cierre u otra información correspondiente. Si es necesario, adjunte una hoja separada.

PASO 5 Gastos de educación (formularios requeridos 1098-E, 1098-T y 1099-Q)

Incluya información sobre los gastos de educación incurridos por usted, su cónyuge o sus dependientes.

| | | |
|--|---|---|
| 1) Nombre del alumno/alumna..... | _____ | _____ |
| 2) Si es un universitario/universitaria, ¿el/la estudiante iba tenía al menos 2 clases durante un semestre en el 2020? | _____ | _____ |
| 3) ¿Condenado/Condenada por delito? ¹ | SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> | SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> |
| 4) Propósito educativo (búsqueda de grado, relacionado con el trabajo, etc.)... .. | SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> | SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> |
| 5) Nombre de la Institución..... | _____ | _____ |
| 6) Importe total pagado..... | _____ | _____ |
| 7) ¿Pagado por quién? | _____ | _____ |
| 8) Año del estudiante en la universidad..... | _____ | _____ |

¹ Indique si el alumno/la alumna fue condenado/condenada en o antes el día 31 de diciembre del 2020 de un delito por posesión o distribución de una sustancia controlada.

PASO 6 Desgravaciones

Complete usted este paso sólo si cree que la suma de sus desgravaciones podría exceder la deducción estándar del IRS para su estado de contribuyente.

Gastos médicos

Desgravable sólo si los gastos netos superan el 7,5% del rendimiento net (AGI)

¹ No hace falta incluir el dinero que le dio o le reembolso su empleador o las primas de su seguro médico pagadas con ingresos sometidos a gravamen

| | |
|---|---|
| Las primas de seguro médico ² (aumentos del seguro de la prima por visión y dental, pero no por discapacidad o la policía de la pérdida de ingresos) | \$ ¹ _____ |
| Las primas pagadas por el seguro médico Medicare (Formulario SSA-1099) | _____ |
| Las primas de seguro médico por la asistencia a largo plazo ² | _____ |
| Los medicamentos e insulina recetados..... | _____ |
| Las tarifas de los médicos y clínicas..... | _____ |
| Las tarifas de dentistas y ortodoncistas..... | _____ |
| El coste de las gafas (lentes), las lentillas, los chequeos oculares y la cirugía láser para los ojos..... | _____ |
| | Continúe a la página siguiente → |

| | |
|--|-------|
| Las tarifas de los hospitales, las enfermeras y las ambulancias..... | _____ |
| Las tarifas de la residencia de ancianos | _____ |
| Otro (por favor explique): | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| Las millas conducidas para asuntos médicos en el 2020..... | _____ |
| Las tarifas de aparcamiento para asuntos médicos en el 2020 | _____ |
| Las tarifas de alojamiento mientras usted recibía tratamiento médico. Limitado a \$50 por noche, por cada persona..... | _____ |

² No incluya ninguna prima incluida en el cuestionario de negocios (si es autónomo)

Donaciones benéficas (Si es necesario, utilice una hoja separada.)

Nota: Las donaciones monetarias de menos de \$250 deben ser corroboradas por (1) un registro bancario (como un cheque cancelado) o (2) un recibo escrito de la organización benéfica que pone su nombre y la fecha y la cantidad de la donación. Por cada donación de \$250 o más, el contribuyente debe obtener un acuse de recibo de la organización benéfica.

| | |
|---|-------|
| <i>Efectivo, cheque o tarjeta de crédito (incluye deducciones de la nómina):</i> | \$ |
| Iglesias o sinagogas..... | _____ |
| Otro: _____ | _____ |
| Otro: _____ | _____ |
| Otro: _____ | _____ |
| <i>Donación no monetaria:</i> | |
| El valor razonable de mercado (FMV) de artículos donados a organizaciones benéficas..... | _____ |
| Adjuntar lista de cada artículo (o grupo de artículos similares) y su FMV. | |
| Si donó usted un vehículo, una lancha o un avión que valía más de \$500, hay que entregar el Formulario 1098-C | |
| Las donaciones para el trabajo benéfico pagada por su cuenta..... | _____ |
| Las millas conducidas para los asuntos benéficos : _____ Millas por 14¢ =..... | _____ |
| Otro: _____ | _____ |

Intereses de la hipoteca pagados

Entregue el (los) Formulario(s) 1098

PASO 7 Vivienda (adjunte cualquier declaración de cierre de 2020)

| |
|---|
| SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> ¿Ha vendido usted su vivienda principal? |
| SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> ¿Era usted propietario y vivía dentro de la vivienda durante al menos dos de cinco años antes de la venta? |
| SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> ¿Ha vendido usted una vivienda antigua dentro de dos años del día la cual la consiguió usted y excluyó las ganancias? |
| SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> Después de 2008, ¿se usaba la propiedad para cualquier otra cosa que no sea como una vivienda principal (por ejemplo, como una casa de vacaciones o propiedad de alquiler)? |
| SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> ¿Ha comprado usted una vivienda en el 2020? |
| SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> ¿Rehipotecó usted su casa o ha sacado un préstamo de capital de vivienda en el 2020? Cantidad de ingresos utilizados para algo que no sea adquirir o mejorar una vivienda: \$ _____ |
| SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> ¿Hizo usted mejoras de eficiencia energética, como energía solar cualificada, calefacción de agua, combustible célula, energía eólica pequeña, o propiedad de surtidor de calor geotérmico? |
| SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> ¿Había recibido un crédito de comprador de vivienda por primera vez por una casa comprada en 2008? Si "sí", escriba la cantidad del crédito: \$ _____ |

Continúe a la siguiente página →

PASO 8 (Fin)**Resultado a devolver – Información de depósito directo**

SI NO ¿Ha cambiado su información bancaria desde el año pasado o le gustaría actualizar su información bancaria con nosotros? **En el caso que sea la primera vez que le atendemos, MARQUE SÍ**
Si no, **omita el PASO 8.**

Si recibe una devolución de la declaración de la renta federal del año 2020, se puede enviar el dinero a su cuenta de cheques o de ahorros, se puede ingresar el dinero en su cuenta de ahorros IRA, Cuenta de Ahorros para la Salud, Archer MSA, Cuenta de Ahorros para La Educación o Cuenta Directa del Tesoro, o también se puede usar para comprar hasta \$5,000 en bonos de ahorro de la serie I. **Si prefiere usted un depósito directo, rellene la siguiente información.** Al no darnos ninguna información bancaria, se le enviará un cheque de devolución a la dirección de su declaración de la renta del 2020.

| Tipo de cuenta (Cheques, Ahorros, IRA, etc.) | Número de ruta (Nueve dígitos) | Número de cuenta |
|---|-----------------------------------|------------------|
| | | |
| | | |

¿Cómo ha descubierto usted de Tax Strategies?

- Yelp
- Google
- EI SITIO WEB
- POR AMIGO/FAMILIARES- Nombre: _____
- OTROS: _____

¿Nos has referido a **nuevo** cliente **este** año?

En caso afirmativo, ¿quién? _____

¡Gracias, por la recomendarnos!

¿Cómo pagará? (Por favor, circule uno):

*Cheque

Efectivo

Tarjeta de crédito o débito

**Con la declaración de la renta

PARA SU INFORMACIÓN

*No se aceptan los cheques ni créditos posfechados. (Por favor, no nos pregunten por ello)

*En el caso que pague con un cheque nulo se le facturará \$25,00 adicionales.

**Pagar con la declaración de la renta se le facturará \$80,00 adicionales para pagar con el dinero de su declaración. El banco es el que se encarga de hacer el cobro de la tarifa al utilizar este servicio.