

Вам потребуются: • Налоговая информация, например, Формы W-2, 1099, 1098, 1095.

- Карты социального обеспечения или письма с индивидуальными идентификационными номерами налогоплательщика (ITIN) всех лиц, указанных в вашей налоговой декларации.
- Удостоверение личности с фотографией (например, действительное водительское удостоверение) для вас и вашего супруга.

• Пожалуйста, заполните страницы 1-4 этой формы.

- Вы отвечаете за информацию, указанную в вашей налоговой декларации. Пожалуйста, предоставьте полную и точную информацию
- По любым возникшим вопросам вы можете проконсультироваться с волонтером по подготовке налоговой декларации, сертифицированным Налоговым управлением США (IRS)

Волонтеры прошли обучение и предоставляют услуги высокого качества в соответствии с самыми высокими этическими стандартами.  
Информацию о случаях незачитного поведения отправляйте в Налоговое управление США по адресу электронной почты [wi.voltax@irs.gov](mailto:wi.voltax@irs.gov)

**Часть I - Ваши персональные сведения** (Если вы подаете совместную налоговую декларацию, введите свои имена в том же порядке, что и в прошлогодней налоговой декларации)

1. Ваше имя	Средний инициал	Фамилия	Номер телефона, по которому можно звонить днем	Является ли ваш(-а) супруг(-а) гражданином США? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
2. Имя вашего супруга (супруги)	Средний инициал	Фамилия	Номер телефона, по которому можно звонить днем	Является ли ваш(-а) супруг(-а) гражданином США? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
3. Почтовый адрес		Квартира	Город	Штат	Почтовый индекс	
4. Ваша дата рождения	5. Ваша должность	6. Находились ли вы в прошлом году в статусе:		a. Студента очного отделения	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
		b. Лица с полной, постоянной инвалидностью		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	c. Лица с инвалидностью по зрению	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
7. Дата рождения Вашего(-ей) супруга(-и)	8. Должность Вашего(-ей) супруга(-и)	9. Находился(-лась) ли ваш(-а) супруг(-а) в прошлом году в статусе:		a. Студента очного отделения	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
		b. Лица с полной, постоянной инвалидностью		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	c. Лица с инвалидностью по зрению	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10. Может ли кто-либо утверждать, что вы или ваш(-а) супруг(-а) являетесь иждивенцем? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Не уверен						
11. Являлись ли вы, ваш(-а) супруг(-а) или лица, находящиеся у вас на иждивении, жертвами хищения персональных данных, относящихся к сфере налогообложения или выдавался ли вам или вышеперечисленным лицам персональный защитный код (IP PIN)? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет						

**Часть II - Информация о семейном положении и домохозяйстве**

1. Каково было ваше семейное положение по состоянию на 31 декабря 2020 года?

Никогда не состоял(-а) в браке (включая зарегистрированные партнерские отношения, гражданские браки или аналогичные формальные отношения, признанные законодательством штата)

Состою в браке a. Если ответ «Да», заключили ли вы брак в 2020 году?  Да  Нет

Разведен (разведена) b. Проживали ли вы с совоим(-ей) супругом(-ой) хотя бы часть времени в течение последних шести месяцев 2020 года?  Да  Нет

Юридически оформленное раздельное проживание Дата окончательного постановления \_\_\_\_\_

Дата постановления о содержании, выплачиваемом супругу или супруге после заключения юридического соглашения о раздельном жительстве \_\_\_\_\_

Вдова (вдовец) Год смерти супруга (супруги) \_\_\_\_\_

2. Перечислите ниже имена:

Если требуется дополнительное место, отметьте здесь  и перечислите на странице 3

- **всех лиц, живших с вами в прошлом году (кроме вашего(-ей) супруга(-и))**
- **любое лицо, которое вы обеспечивали в прошлом году без совместного проживания**

Заполняется сертифицированным волонтером по подготовке налоговой декларации

Полное имя (имя, фамилия) Не указывайте ниже ваше имя или имя супруга (супруги)	Дата рождения (мм/дд/гг)	Степень родства (например: сын, дочь, родитель, нет, и т.д.)	Количество месяцев, прожитых в вашем доме в прошлом году	Гражданин США (да/нет)	Житель США, Канады или Мексики в прошлом году (да/нет)	Не состоит в браке (S - Single) или состоит в браке (M - Married) по состоянию на 31 декабря 2020 г.	студент очного отделения в прошлом году (да/нет)	Полная, постоянная инвалидность (да/нет)	Является ли данное лицо ребенком/родственником какого-либо другого лица, имеющего право на льготы? (да/нет)	Обеспечивало ли данное лицо себя более чем на 50% в прошлом году? (да, нет, не применимо)	Имело ли это лицо доход меньше \$4300? (да, нет, не применимо)	Обеспечивалось ли данное лицо более чем на 50% за счет средств налогоплательщика(-ов)? (да, нет, не применимо)	Оплачивал(-и) ли налогоплательщик (-и) более половины стоимости домашних расходов для данного лица? (да/нет)
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)					

Отметьте верный ответ на каждый вопрос в каждом разделе

Да	Нет	Не уверен	Часть III - Доходы - в прошлом году вы (или ваш(-а) супруг(-а)) получали
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) Заработную плату или оклад? (Форма W-2) Если ответ положительной, то сколько мест работы вы имели прошлым году? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) Доход в виде чаевых?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) Стипендии? (Формы W-2, 1098-T)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (B) Процентный доход/доход от дивидендов: чековый/сберегательный счета, облигации, депозитные сертификаты, брокерский счет? (Формы 1099-INT, 1099-DIV)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) Возврат подоходного налога штата /местного подоходного налога? (Форма 1099-G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) Доход от алиментов или содержания, выплачиваемого супругу или супруге после заключения юридического соглашения о раздельном жительстве?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) Доход от самостоятельной занятости? (Форма 1099-MISC, 1099-NEC. Наличные средства, виртуальная валюта или другое имущество или услуги)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (A) Платежи наличными средствами/чеком/виртуальной валютой или другим имуществом или услугами за любую выполненную работу, о которой не сообщалось в Форме W-2 или 1099?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) Доход (или убытки) от продажи или обмена акций, облигаций, виртуальной валюты или недвижимости? (Формы 1099-S, 1099-B)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. (B) Доход в виде пособия по нетрудоспособности? (например, страховые выплаты или компенсация работникам, получившим травмы на работе) (Формы 1099-R, W-2)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. (A) Пенсионный доход или пенсионные платежи. Аннуитеты и/или индивидуальный пенсионный счет (IRA)? (Форма 1099-R)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. (B) Пособие по безработице? (Форма 1099G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. (B) Льготы социального обеспечения или пенсия работника железнодорожного транспорта? (Формы SSA-1099, RRB-1099)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. (M) Доход (или убытки) от сдачи в аренду жилья?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. (B) Другой доход? (азартные игры, лотерея, призы, награды, оплата присяжного, виртуальная валюта, школа K-1, роялти, иностранные доходы, другое имущество или услуги и т. д.) Уточнить _____

Да	Нет	Не уверен	Часть IV - Расходы - В прошлом году вы (или ваш(-а) супруг(-а)) оплачивали
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) Алименты или содержание, выплачиваемое супругу или супруге после заключения юридического соглашения о раздельном жительстве? Если ответ Да, имеется ли у вас номер по системе социального страхования (SSN) получателя? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Взносы на пенсионный счет? <input type="checkbox"/> IRA (A) <input type="checkbox"/> 401K (B) <input type="checkbox"/> Roth IRA (B) <input type="checkbox"/> Другие
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) Расходы на колледж или высшее образование для себя, супруга или иждивенцев? (Форма 1098-T)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Что-либо из перечисленного ниже? <input type="checkbox"/> A) Медицинские и стоматологические расходы (включая страховые премии) <input type="checkbox"/> (A) Платежи процентов ипотечной ссуды (Форма 1098) <input type="checkbox"/> A) Налоги (штата, на недвижимость, на личную собственность, продажи) <input type="checkbox"/> (B) Пожертвования на благотворительные цели
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) Расходы по уходу за ребенком или иждивенцем, например, оплата детского сада?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) Расходы на материалы, используемые в профессиональной педагогической деятельности, например, при работ, учителем, помощником учителя, консультантом и т. д.?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) Расходы, связанные с доходом от самостоятельной занятости или любым другим полученным доходом?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (B) Выплата процентов по кредиту на образование? (Форма 1098-E)

Да	Нет	Не уверен	Часть V - Жизненные ситуации - в прошлом году вы (или ваш(-а) супруг(-а))
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (A) Имели медицинский сберегательный счет? (Формы 5498-SA, 1099-SA, W-2 с кодом W в поле 12)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) Имели долг по кредитной карте или ипотечной ссуде, аннулированный/прощенный кредитором или имела место передача прав на недвижимость на залогодержателя? (Формы 1099-C, 1099-A)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (A) Усыновили (удочерили) ребенка?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (B) Получили отказ на налоговый зачет за заработанный доход, налоговый зачет, выплачиваемый за ребенка или Американский налоговый зачет за расходы на обучение для лиц с низким доходом в предыдущем году? Если ответ «Да», для какого налогового года? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (A) Осуществили покупку и установку энергоэффективных бытовых устройств/предметов? (например, окна, отопительный котел, система теплоизоляции и т. д.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (A) Получили налоговый зачет за покупку первого жилья в 2008 году?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (B) Выполняли ежеквартальные выплаты расчетной суммы налога или использовали возврат налогов прошлого года для уплаты налогов в текущем году? Если это так, то на какую сумму? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (A) Подали в прошлом году федеральную налоговую декларацию, содержащую «перенос потерь от понижения рыночной стоимости активов» в Приложении D Формы 1040?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) Имели медицинское обеспечение через рынок медицинских страховок (Marketplace/Exchange)? [Представить Форму 1095-A]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. (B) Получали выплату в связи с экономическими последствиями. (пакет стимулов) в 2020 году?

**Дополнительная информация и вопросы, связанные с подготовкой вашей налоговой декларации**

1. Укажите адрес электронной почты (необязательно) (этот адрес электронной почты не будет использоваться для контактов Налоговым управлением США)

2. Фонд президентской избирательной кампании (если вы отметите это поле, ваш налог или возврат не изменятся)

Поставьте отметку, если вы или ваш(-а) супруг(-а) (в случае подачи совместной налоговой декларации), желаете направить \$3 в этот фонд  Вы  Супруг

3. Если вам полагается налоговый возврат, хотели бы вы:

а. Сделать прямой вклад  Да  Нет      б. Купить сберегательные облигации США  Да  Нет      в. Разделить возврат налогов между различными счетами  Да  Нет

4. Если у вас имеется налоговая задолженность, желаете ли вы сделать платеж непосредственно с вашего банковского счета?  Да  Нет

5. Жили ли вы в зоне, объявленном федеральным указом зоной стихийного бедствия?  Да  Нет      Если ответ «Да», то где?

6. Получили ли вы или ваш(-а) супруг(-а) (в случае подачи совместной налоговой декларации), письмо от Налогового управления США?  Да  Нет

**Многие организации по бесплатной подготовке налоговых деклараций работают, получая гранты или другую федеральную финансовую помощь. Данные, полученные из ответов на следующие вопросы могут использоваться такими организациями для подачи заявления на гранты или для подтверждения продолжения финансовой помощи.. Ваш ответ будет использоваться только для сбора статистических данных. Эти вопросы являются необязательными.**

7. Как вы считаете, можете ли вы вести разговор на английском языке, понимать собеседника и говорить с ним?  Очень хорошо  Хорошо  Плохо  Совсем не могу  Предпочитаю не отвечать

8. Как вы считаете, можете ли вы читать газету или книгу на английском языке?  Очень хорошо  Хорошо  Плохо  Совсем не могу  Предпочитаю не отвечать

9. Имеете ли вы или кто-либо из совместно проживающих с вами лиц инвалидность?  Да  Нет  Предпочитаю не отвечать

10. Являетесь ли вы или ваш(-а) супруг(-а) ветеранами Вооруженных сил США?  Да  Нет  Предпочитаю не отвечать

11. Ваша расовая принадлежность?  Американский индеец или коренной житель Аляски  монголоидная раса  негроидная раса / афро-американец

Коренной житель Гавайских островов или житель других островов Тихого океана  европеоидная раса  Предпочитаю не отвечать

12. Расовая принадлежность вашего(-ей) супруга(-и)?

Американский индеец или коренной житель Аляски  монголоидная раса  негроидная раса / афро-американец  Коренной житель Гавайских островов или житель других островов Тихого океана

европеоидная раса  Предпочитаю не отвечать  Супруга нет

13. Ваше этническое происхождение?  Испаноязычное или латиноамериканское  Не испаноязычное или латиноамериканское  Предпочитаю не отвечать

14. Этническое происхождение вашего(-ей) супруга(-и)?  Испаноязычное или латиноамериканское  Не испаноязычное или латиноамериканское  Предпочитаю не отвечать  Супруга нет

Дополнительные комментарии

**Уведомления в соответствии с Законом об охране прав личности и Законом о снижении бумажного документооборота**

Закон об охране прав личности 1974 года требует, чтобы при запросе информации мы сообщали вам о нашем законном праве запрашивать эту информацию, почему мы ее запрашиваем и как она будет использоваться. Мы также должны сообщить вам, что может произойти, если мы не получим эту информацию, и является ли ваш ответ добровольным, обязательным для получения льготы или обязательным. Наше законное право запрашивать эту информацию основано на условиях Свода законов США - 5 U.S.C. 301. Мы запрашиваем эту информацию, чтобы помочь нам связаться с вами относительно вашего интереса и/или участия в программах оказания безвозмездной помощи по вопросам подоходного налогообложения и информационных программах Налогового управления США. Предоставленная вами информация может быть передана другим лицам, которые координируют мероприятия и подбирают кадры для организаций по оказанию безвозмездной помощи при подготовке налоговых деклараций и информационных мероприятий. Эта информация может также использоваться для организации эффективного контроля, отправки корреспонденции и поощрения волонтеров. Ваш ответ является добровольным. Однако, если вы не предоставите запрашиваемую информацию, Налоговое управление США не сможет оказывать вам помощь в рамках этих программ. Закон о снижении бумажного документооборота требует, чтобы Налоговое управление США указывало контрольный номер Административно-бюджетного управления США (OMB) на всех публичных запросах информации. Контрольный номер Административно-бюджетного управления США (OMB) для данного исследования 1545-1964. Кроме того, если у вас есть какие-либо комментарии относительно временных интервалов в рамках данного исследования, или предложения по упрощению этого процесса, пожалуйста, пишите в Налоговое управление США по адресу: Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE:W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, Washington, DC 20224

Форма **15080**  
(июль 2020 года)

Department of the Treasury - Internal Revenue Service  
**Согласие на раскрытие информации налоговой декларации отделениям программ по подготовке налоговых деклараций VITA/TCE (Программа оказания безвозмездной помощи по вопросам подоходного налогообложения / Консультации по вопросам налогообложения для пожилых)**

**Раскрытие данных в соответствии с федеральным законом:**

Федеральный закон требует, чтобы эта форма согласия была предоставлена вам. Если это не разрешено законом, мы не можем без вашего согласия раскрывать информацию вашей налоговой декларации третьим лицам для целей, отличных от подготовки и подачи вашей налоговой декларации. Если вы даете согласие на раскрытие информации вашей налоговой декларации, федеральный закон может не защищать информацию вашей налоговой декларации от дальнейшего использования или распространения.

Вы не обязаны заполнять эту форму, чтобы воспользоваться нашими услугами по подготовке налоговых деклараций. Если мы получим вашу подпись на этой форме, обусловив наши услуги по подготовке налоговой декларации вашим согласием, ваше согласие не будет действительным. Если вы даете согласие на раскрытие информации вашей налоговой декларации, ваше согласие действительно в течение указанного вами периода времени. Если вы не укажете срок действия вашего согласия, то ваше согласие действительно в течение одного года с даты подписания.

**Условия:**

Согласие на глобальную передачу данных (Global Carry Forward) позволяет компании TaxSlayer LLC, поставщику программного обеспечения для подготовки налоговой декларации VITA/TCE, делать информацию вашей налоговой декларации доступной ЛЮБОЙ волонтерской организации, участвующей в программе VITA/TCE Налогового управления США, которую вы выбрали для подготовки налоговой декларации в следующем сезоне подачи налоговых деклараций. Это означает, что вы сможете посетить любую волонтерскую организацию с помощью программного обеспечения TaxSlayer в следующем году и заполнить свою налоговую декларацию данными за текущий год, независимо от того, где вы подали свою налоговую декларацию в этом году. Это согласие действительно до 12 ноября 2022 года.

Информация налоговой декларации, которая будет раскрыта, включает, помимо прочего, демографическую, финансовую и иную персональную информацию о вас, вашей налоговой декларации и ваших источниках дохода, которая была введена в программное обеспечение с целью подготовки вашей налоговой декларации. Эта информация включает ваше имя, адрес, дату рождения, номер телефона, номер социального обеспечения (SSN), налоговый статус, род занятий, имя и адрес работодателя, а также суммы и источники дохода, налоговые вычеты и зачеты, которые были заявлены в вашей налоговой декларации или содержались в ней. Информация о налоговой декларации, которая будет раскрыта, также включает в себя имя, номер социального обеспечения (SSN), дату рождения и степень родства любых иждивенцев, которые были заявлены в вашей налоговой декларации.

Вам не нужно предоставлять согласие для партнера VITA/TCE, подготавливающего вашу налоговую декларацию в этом году. Согласие на глобальную передачу данных (Global Carry Forward) поможет вам только в том случае, если вы посещаете в следующем году другого партнера VITA или TCE, использующего программное обеспечение TaxSlayer.

Ограничение срока действия согласия: я/мы, налогоплательщик, не желаем ограничивать срок действия согласия на раскрытие информации налоговой декларации датой, более ранней, чем указанная выше (12 ноября 2022 года). Если я/мы желаем ограничивать срок действия согласия на раскрытие информации более ранней датой, я/мы откажем в согласии.

Ограничение объема раскрытия информации: я/мы, налогоплательщик, не желаем ограничивать объем раскрытия информации в налоговой декларации больше, чем указано выше. Если я/мы желаем ограничить сферу раскрытия информации налоговой декларации больше, чем указано выше, я/мы откажем в согласии.

**Согласие:**

Я (мы), налогоплательщик, ознакомился (ознакомилась) с приведенной выше информацией.

Настоящим я даю (мы даем) согласие на раскрытие информации налоговой декларации, описанной выше в условиях на глобальную передачу данных (Global Carry Forward), и разрешаю (разрешаем) составителю налоговой декларации ввести персональный идентификационный номер (PIN) в программное обеспечение для подготовки налогов от моего (нашего) имени, чтобы подтвердить, что я согласен (мы согласны) с условиями этого раскрытия.

Имя и подпись основного налогоплательщика	Дата
Имя и подпись вторичного налогоплательщика	Дата

Если вы считаете, что информация вашей налоговой декларации была раскрыта или использована способом, который не разрешен законом, или без вашего разрешения, вы можете связаться с Генеральным инспектором Министерства финансов США по налоговой деятельности (TIGTA) по телефону 1-800-366-4484 или по электронной почте [complaints@tigta.treas.gov](mailto:complaints@tigta.treas.gov).