

您将需要备齐下列文件:

- 您的税务资料, 例如 W-2 表、1099 表、1098 表和 1095 表。
- 您税表上载明的全体人员社会保障卡或ITIN号码。
- 您本人和配偶附照片的证件 如有效的驾照。
- 请填写本表格 1-4 页。
- 您要为填写在您税表上的信息负责。请提供完整正确的信息
- 如果您有任何问题, 请咨询经国税局认证的义工报税员。

义工人员均经过培训, 能够提供高质量的服务并秉持最高的道德标准。  
如要向国税局举报不道德行为, 请发送电子邮件到 [wi.voltax@irs.gov](mailto:wi.voltax@irs.gov)。

第 I 部份 -- 个人资料 (如果您是夫妻联合报税, 请按照去年税表的同样顺序填写姓名)

1. 您的名字	中间名缩写	姓氏	最佳联络号码	您是美国公民吗? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2. 配偶名字	中间名缩写	姓氏	最佳联络号码	您的配偶是美国公民吗? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3. 邮寄地址	公寓房号	城市	州	邮政编码
4. 您的出生年月日	5. 您的工作职称	6. 您去年是否是:		a. 全职学生 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		b. 完全永久残疾 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		c. 法定失明 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7. 您配偶的出生年月日	8. 您配偶的工作职称	9. 您的配偶去年是否是:		a. 全职学生 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		b. 完全永久残疾 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		c. 法定失明 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
10. 是否有任何人能在税表上将您本人或您的配偶申报为被抚养人?		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不确定		
11. 您本人、您的配偶或被抚养人是否曾遭到与税务相关的身份盗用, 或曾向您本人、您的配偶或被抚养人核发过身份保护PIN码?		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
12. 提供一个电子邮箱地址 (选填) (国税局不会将这个电子邮箱地址用于联系)				

第 II 部分 -- 婚姻状态与家庭状况

1. 至2022 年 12 月 31 日为止, 您的婚姻状况是什么?

未婚 (此项包括州法管辖下的已登记家庭伴侣、民事结合或其他正式关系)

已婚 a. 如果是, 您在2022 年结婚的吗?  是  否

离婚 b. 您在2022 年下半年中是否在任何一段时间与配偶同住过?  是  否

合法分居 最后判决日期 \_\_\_\_\_

丧偶 分居抚养协议日期 \_\_\_\_\_

配偶死亡年度 \_\_\_\_\_

2. 列出符合以下条件者姓名:

- 去年与您同住的每一个人 (您配偶除外)
- 去年由您抚养但未同住的每一个人

如果写不下, 请在此处打勾  然后列在第 3 页。

										由认证义工报税员填写				
姓名 (名字, 姓氏) 请勿将您或配偶姓名写在下面。	出生日期 (月/日/年)	与您的关系 (如儿子、女儿、父母或无等等)	去年住在您家里几个月	美国公民 (是/否)	去年是否是美国、加拿大或墨西哥居民 (是/否)	至2022 年 12 月 31 日为止是单身 (以 S 表示) 或已婚 (以 M 表示) (填入 S 或 M)	去年是否是全职学生 (是/否)	完全永久残疾 (是/否)	此人是否有资格被其他人申报为被抚养子女或亲属? (是/否)	此人是否提供自己 50% 以上的抚养费? (是、否、不适用)	此人收入是否低于 \$4300? (是、否、不适用)	纳税人是否为此人提供 50% 以上的抚养费? (是/否/不适用)	纳税人是否为此人支付了一半以上的房屋维护费? (是/否)	
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)						

请在每一部分每个问题适当的方框中打勾

是	否	不确定	第 III 部分 - 收入 - 您本人 (或您配偶) 去年是否有收到
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) 工资或薪金? (W-2 表) 如果回答“是”, 您去年做过几份工作? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) 小费收入?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) 奖学金? (W-2 表、1098-T 表)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (B) 利息/股息, 来自: 支票/储蓄账户、债券、定期存款 (CD)、佣金? (1099-INT 表、1099-DIV 表)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) 州/地方所得税退款? (1099-G 表)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) 赡养费收入或分居赡养费付款?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) 自营职业所得? (1099-MISC 表、1099-NEC 表、1099-K 表、现金、数字资产、或其他财产或服务)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (A) 未列在 W-2 表或 1099 表的任何工作获得的现金/支票/数字资产或其他财产或服务?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) 出售或交换股票、债券、数字资产或不动产的收入 (或亏损)? (包括您的房屋) (1099-S 表、1099-B 表)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. (B) 残疾收入 (例如获得保险金或工伤补偿)? (1099-R 表、W-2 表)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. (A) 来自退休金、年金和/或 IRA (个人退休账户) 的退休收入或付款? (1099-R 表)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. (B) 失业救济金? (1099-G 表)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. (B) 社会保障福利金或铁路员工退休福利金? (SSA-1099、RRB-1099 表)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. (M) 来自出租产业的收入 (或亏损)?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. (B) 其他收入? (赌博、彩票、奖品、奖励、陪审团义务、数字资产、Sch K-1、特许权使用税、国外收入等)。
是	否	不确定	第 IV 部分 - 开支 - 您本人 (或您配偶) 去年是否有支出
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) 赡养费或分居赡养费支付? 若有, 您有收受人的社会保障号吗? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. 提拨到退休账户的供款或还款? <input type="checkbox"/> 个人退休账户 (IRA)(A) <input type="checkbox"/> 罗斯个人退休账户 (B) <input type="checkbox"/> 401K 计划 (B) <input type="checkbox"/> 其他
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) 您自己、配偶或被抚养人的大学或职业教育开支? (1098-T 表)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. 以下任何项? <input type="checkbox"/> (A) 医疗与牙科费用? (包括保险保费) <input type="checkbox"/> (A) 抵押利息 (1098 表) <input type="checkbox"/> (A) 税金 (州税、房地产税、个人财产税、销售税) <input type="checkbox"/> (B) 慈善捐赠
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) 照顾子女/被抚养人的开支, 例如日托所?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) 符合资格的教育工作者 (如教师、教师助理、辅导员等) 使用的用品开销?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) 与自营职业所得有关或您收到的任何其他收入有关的支出?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (B) 学生贷款利息? (1098-E 表)
是	否	不确定	第 V 部分 - 人生事件 - 您本人 (或您配偶) 去年是否
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (A) 有保健储蓄账户? (5498-SA 表、1099-SA 表、第 12 格印有字母 W 的 W-2 表)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) 被贷款机构取消或免除信用卡、助学贷款或抵押债务, 或是有房屋丧失赎回权? (1099-C 表、1099A 表)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (A) 领养子女?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (B) 有之前年度不允许的低收入家庭福劳动所得税抵免、子女税收抵免或美国机会税收抵免? 若有, 是在哪一个纳税年度? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (A) 购买并安装住宅节能设备? (例如窗户、壁炉、隔热设备等)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (A) 在 2008 年获得首次购屋者税收抵免?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (B) 支付预估税款, 或将去年的退税用来预缴本年度的税金? 若有, 金额是多少? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (A) 在去年申报的 1040 联邦税表的附表 D 中包含“资本损失结转”这一项?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) 有通过市场得到的医疗保险 (交易)? [提供表格 1095-A]



## 向VITA/TCE报税中心披露报税表信息的同意书

**联邦披露：**

联邦法律规定我们向您提供本同意书。除非法律授权，否则未经您的同意，除为您填写和提交报税表之外，我们不能向第三方披露您的报税表信息。如果您同意披露您的报税表信息，联邦法律可能无法保护您的报税表信息不会被进一步使用或分发。

使用我们的报税服务无需填写本同意书。如果我们以您的同意作为我们提供报税服务的条件，从而获得您在本表格上的签名，则您的同意书无效。如果您同意披露您的报税表信息，则您的同意书会在您指定的有效期内有效。如果您未指定您的同意书的有效期，则同意书自签字日期起一年内有效。

**条款：**

数据的全球传输（Global Carry Forward）允许 VITA/TCE 税收软件供应商TaxSlayer LLC 将您的报税表信息传送到所有参与国税局 VITA/TCE 计划的义务报税中心。您可以从中选择任何报税中心来申报您下一报税季的报税表。换言之，明年您将能够访问任何使用TaxSlayer税务软件的义务报税中心并使用本年度的数据来填写新的税表，不论您今年的报税表是在哪个义务报税中心提交。本同意书有效期至2024年11月30日。

所披露的报税表信息将包括但不限于有关您本人、您的税表和收入来源相关的人口统计数据、财务信息以及其他个人身份识别信息。这些输入到报税软件中用来为您编制税表的信息包括您的姓名、地址、出生日期、电话号码、社会安全号码、报税身份、职业、雇主的姓名和地址以及您的税表所申报或包含的金额和收入来源、扣除额及抵免。所披露的信息还将包括您税表上任何被抚养人的姓名、社会安全号码、出生日期以及亲属关系。

今年您无需向为您报税的VITA/TCE义务报税中心提供同意书。除非明年您要访问使用TaxSlayer的不同的VITA或TCE义务报税中心，全球传输（Global Carry Forward）才会协助提供您的信息。

**同意书有效期的限制：**本人/我们，纳税人，不希望将报税表信息披露同意书的有效期提前终止于比上述的2024年11月30日更早的日期。如果本人/我们希望将披露同意书的有效期提前终止于更早的日期，本人/我们会拒绝同意。

**披露范围的限制：**本人/我们，纳税人，不希望进一步限制上述的报税表信息披露的范围。如果本人/我们希望进一步限制上述的报税表信息披露的范围，本人/我们会拒绝同意。

**同意：**

本人/我们，纳税人，已阅读上述的信息。

本人/我们同意以上全球传输 (Global Carry Forward) 条款中所述的报税表信息披露，并允许报税员代表本人在税务申报软件中输入个人识别号码，以确认本人/我们同意此披露的条款。

第一纳税人的工整书写姓名和签名	日期
第二纳税人的工整书写姓名和签名	日期

如果您认为您的报税表信息以未经法律授权或未经您许可的方式被不适当地披露或使用，您可以拨打1-800-366-4484联系财政部税务行政监察长，或发送电子邮件到 [complaints@tigta.treas.gov](mailto:complaints@tigta.treas.gov)。