

Formulario de Información del Cliente — Taxbien.com

Sección 1 — Información Personal

1. Nombre completo legal: _____
2. Fecha de nacimiento: _____
3. Número de Seguro Social (SSN) o ITIN: _____
4. Estado civil
☐ Soltero(a) ☐ Casado(a) declarando juntos
☐ Casado(a) declarando separado ☐ Cabeza de familia ☐ Viudo(a) calificado
5. Teléfono principal: _____
6. Email: _____
7. Dirección completa: _____

Información conyugue (si declaran juntos)

1. Nombre completo legal: _____
2. Fecha de nacimiento: _____
3. Número de Seguro Social (SSN) o ITIN: _____
4. Teléfono principal: _____
5. Email: _____
6. Dirección completa: _____

Sección 2 — Dependientes

Dependiente 1:

1. Nombre completo: _____
2. Relación con usted: _____
3. Fecha de nacimiento: _____
4. SSN / ITIN: _____
5. ¿Vivió con usted más de 6 meses? ☐ Sí ☐ No
6. ¿Pagó usted más del 50% de su manutención? ☐ Sí ☐ No

Dependiente 2:

1. Nombre completo: _____
2. Relación con usted: _____
3. Fecha de nacimiento: _____
4. SSN / ITIN: _____
5. ¿Vivió con usted más de 6 meses? ☐ Sí ☐ No
6. ¿Pagó usted más del 50% de su manutención? ☐ Sí ☐ No

Dependiente 3:

1. Nombre completo: _____
2. Relación con usted: _____
3. Fecha de nacimiento: _____
4. SSN / ITIN: _____
5. ¿Vivió con usted más de 6 meses? ☐ Sí ☐ No
6. ¿Pagó usted más del 50% de su manutención? ☐ Sí ☐ No

Sección 3 — Ingresos

Seleccione todos los que aplican:

Empleo: ☐ W-2 (Empleado)

Trabajo Independiente: ☐ 1099-NEC ☐ 1099-K

Otros Ingresos

- ☐ Desempleo (1099-G)
- ☐ Seguro Social (SSA-1099)
- ☐ Intereses bancarios (1099-INT)
- ☐ Dividendos (1099-DIV)
- ☐ Venta de acciones / crypto (1099-B)
- ☐ Ingresos de renta de propiedades
- ☐ Otros (explicar)

Sección 4 — Información del Año Fiscal Anterior

¿Declaró impuestos el año fiscal anterior? ☐ Sí ☐ No

Si marcó **NO**, por favor complete:

¿Tuvo ingresos durante ese año? ☐ Sí ☐ No

Ingreso aproximado total: \$ _____

Tipo de ingreso recibido (*marque todos los que apliquen*):

☐ W-2 (Empleado)

☐ 1099-NEC (Contratista / Self-Employed)

☐ 1099-K

☐ Negocio propio

☐ Desempleo

☐ Seguro Social

☐ Otros: _____

¿Tiene copia de su última declaración presentada? ☐ Sí ☐ No

Ingreso Bruto Ajustado del último año declarado (*si lo sabe*): \$ _____

¿Necesita ayuda para presentar años anteriores? ☐ Sí ☐ No

Sección 5 — Vivienda

1. ¿Rentó o es propietario? ☐ Rento ☐ Propietario

Si es propietario: ☐ Intereses hipotecarios (Form 1098) ☐ Impuestos de propiedad

Sección 6 — Créditos y Beneficios

☐ Child Tax Credit

☐ Child Care Credit (guardería)

☐ Earned Income Credit

☐ Marketplace Health Insurance (1095-A)

☐ Donaciones caritativas

Sección 7 — Educación

☐ Pagó estudios universitarios o técnicos

☐ Recibió Form 1098-T

Sección 8 — Seguro Médico

¿Tuvo seguro médico todo el año? ☐ Sí ☐ No

Si usó Marketplace → Form 1095-A

Sección 9 — Información Bancaria (Para Refund)

Nombre del banco: _____

Routing Number: _____

Account Number: _____

Tipo de cuenta: ☐ Checking ☐ Savings

Sección 10 — Documentos a Subir

- ☐ ID válida
- ☐ W-2
- ☐ 1099s
- ☐ 1095-A
- ☐ 1098 (Hipoteca)
- ☐ Otros documentos fiscales

(Si tiene alguna pregunta o necesita proporcionar información adicional que no esté contemplada en este formulario, con gusto le atenderemos.)

Sección 11 — Declaración del Cliente

Confirmando que:

- ☐ La información es correcta
- ☐ Autorizo a Taxbien a preparar mi declaración
- ☐ Entiendo que puedo ser contactado si falta información

Nombre completo: _____ Fecha: _____