

**Por favor complete esta forma de sus dependes los cuales lo califican para el credito de niños(EITC).**

**(SI NO TIENEN NIÑOS Y USTED O SU CONYUGE O SUS DEPENDES TIENEN ITINS NO ES NECESARIO LLENAR ESTA FORMA)**

**Por favor de circular un SI o un NO en las siguientes preguntas. PRECAUCION! SOLO califica para el credito de los niños si hay parentesco cercano tal como: Hijos-as, Sobrinos-as, Hermanos-as, Hijo-a adoptivo-a, nietos-as, OTROS tal como primos-as, ahijados-as, hijos de su novio-a, vecinos, amigos, etc NO califican. Pero si pudieran calificar como dependes.**

1. Esta usted casado-a SI / NO 1B. Si contesto si, vivieron separados? SI / NO (Si esta haciendo declaracion conjunta vaya a la pregunta 1N) 1C. Si vivieron separados cuantos meses estuvieron separados en el 2014? \_\_\_\_\_ 1D. Estubieron juntos los ultimos 6 meses del año 2014? SI / NO 1E. Si no vivieron juntos los ultimos 6 meses, tiene pruebas como recibos de renta, utilidades, etc para probar que usted mantubo un hogar separado de su conyuge? SI / NO 1F. Donde vive su esposo-a o pareja si no vive con usted? \_\_\_\_\_ 1G. Es madre o padre soltero usted? SI / NO 1H. Cual es el nombre completo de su pareja o esposo(a) \_\_\_\_\_ y el seguro social? \_\_\_\_\_ 1I. Le da ayuda financiera su esposo-a o pareja? SI / NO 1J. Cuanto le dio en el año 2014 en total? \_\_\_\_\_ 1K. Recibe ayuda del gobierno? SI / NO 1L. Cuanto al año? \_\_\_\_\_ 1M. Trabaja el papa(mama) de sus hijos? SI / NO, si trabaja cuanto gano el papa(mama) de sus hijos? \_\_\_\_\_ 1N. Recibio usted mas de \$3,350 en inversiones?, tal como rentas y intereses en cuentas de ahorros SI / NO 1O. Cuanto pago de renta en el año 2014? \_\_\_\_\_ 1P. Cuanto es su gasto aproximado ANUAL de su hogar(excluya renta)? \_\_\_\_\_ 1Q. Trabaja por su cuenta? SI / NO, si contesto si(Llene la forma adjunto 'C') 1R. Son los seguros sociales de usted/esposa y/o dependes de EIC validos? SI / NO 1S. Esta reportando todos sus ingresos anuales del 2014 tal como formas W-2, 1099s, Desempleo, Intereses de bancos, Rentas, Trabajo propio, seguro social, plan de retiros, etc? SI / NO

2. Son sus dependes sus hijos? SI / NO 2B. Cuantos meses vivieron con usted en USA en el 2014? \_\_\_\_\_ 2C. Mantubo financieramente a sus dependes por mas de 6 meses en el 2014? SI / NO, si contesto que no son sus hijos por favor escriba el nombre y la relacion del cada niño-a con usted(se recomienda que nos traiga el acta de nacimiento y tarjeta del seguro social de cada niño-a). \_\_\_\_\_

2D. Donde viven los papas de sus sobrinos-as, nietos-as, hermanos-as, etc? \_\_\_\_\_ 2E. Como se llaman los Padres y relacion con usted y Porque ellos no los reclaman? \_\_\_\_\_

2E. Podrian estos niños ser dependes de sus padres? SI / NO 2F. Sabe cuanto ganan los padres de estos niños que usted esta reclamando? SI / NO Cuanto ganaron? \_\_\_\_\_ 2G. Cual es el nombre de la escuela y la ciudad que atienden estos niños? \_\_\_\_\_

2H. Quien cuida a los niños mientras usted trabaja? \_\_\_\_\_ 2I. Tiene usted custodia legal de los niños? SI / NO, si contesto si, por favor traer copia de la corte, si no, esta usted en tramites? SI / NO 2J. Esta usted como tutor-a en la escuela o Doctor? SI / NO 2K. Esta algun depende que lo califica totalmente desabilitado? SI / NO, si contesto que si cual es el nombre. 2L. Tiene alguna carta del Dr. certificando que esta desabilitado su depende? SI / NO 2M. Alguno o ambos padres de sus niños que lo califican viviendo en la misma casa de usted? SI / NO 2N. Si son sus hermanos son menores que usted? SI / NO 2P. Usted, esposa-o o sus niños(mayores de 18 años van al colegio? SI / NO, si contesto que si el IRS requiere la forma 1099-T =, el nombre del Colegio y la direccion y los gastos. \_\_\_\_\_

**POR FAVOR FIRME, ESCRIBA SU NOMBRE Y FECHA EN ESTA HOJA. SU PREPARACION SERA PREPARADA MAS EFICAZ, CON MAS RAPIDEZ Y MAXIMO REEMBOLSO LEGAL Y EVITARA DEMORAS EN SU REEMBOLSO.**

(FIRMA)

(NOMBRE)

(FECHA)