**[A blue and white logo

Description automatically generated](https://es.smartsheet.com/try-it?trp=27916&utm_language=ES&utm_source=template-word&utm_medium=content&utm_campaign=ic-Tax+Client+Intake+Form-word-27916-es&lpa=ic+Tax+Client+Intake+Form+word+27916+es)FORMULARIO DE ADMISIÓN DE CLIENTES FISCALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PLANTILLA DE FORMULARIO DE ADMISIÓN DE CLIENTES PARA LA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS | | | |  |  |
| FECHA DE CONSULTA | |  | CPA TENDIENTE |  |  |
| MM/DD/AA | | | Nombre | | |
| ESTADO DE DECLARACIÓN (seleccione uno) | | |  |  |  |
| x | SOLTERO/A | |  |  |  |
|  | JEFE/A DE HOGAR | |  |  |  |
|  | CASADO/A CON DECLARACIÓN CONJUNTA | |  |  |  |
|  | CASADO/A CON DECLARACIÓN SEPARADA | |  |  |  |
|  | VIUDO/A QUE REÚNE LOS REQUISITOS | |  |  |  |
| INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE | | |  |  |  |
| NOMBRE |  | | APELLIDO |  | |
| EDAD |  | | FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| TELÉFONO FIJO |  | | TELÉFONO LABORAL |  | |
| TELÉFONO CELULAR |  | | DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO |  | |
| DIRECCIÓN RESIDENCIAL ACTUAL |  | | NÚMERO DE SEGURO SOCIAL |  | |
| OCUPACIÓN |  | | EMPLEADOR |  | |
| ESTADO PERSONAL (marque todo lo que corresponda) | | | |  |  |
|  | ESTUDIANTE A TIEMPO COMPLETO | |  |  |  |
|  | PERSONA CON CAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE | |  |  |  |
|  | LEGALMENTE CIEGO | |  |  |  |
|  | DEPENDIENTES DE OTROS | |  |  |  |
| INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE | |  |  |  |  |
| NOMBRE |  | | APELLIDO |  | |
| EDAD |  | | FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| TELÉFONO FIJO |  | | TELÉFONO LABORAL |  | |
| TELÉFONO CELULAR |  | | DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO |  | |
| DIRECCIÓN RESIDENCIAL ACTUAL |  | | NÚMERO DE SEGURO SOCIAL |  | |
| OCUPACIÓN |  | | EMPLEADOR |  | |
| ESTADO PERSONAL DEL CÓNYUGE (marque todo lo que corresponda) | | | | |  |
|  | ESTUDIANTE A TIEMPO COMPLETO | |  |  |  |
|  | PERSONA CON CAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE | |  |  |  |
|  | LEGALMENTE CIEGO | |  |  |  |
|  | DEPENDIENTES DE OTROS | |  |  |  |
| DEPENDIENTES |  |  |  |  |  |
| NOMBRE | | FECHA DE NACIMIENTO | RELACIÓN | NÚMERO DE SEGURO SOCIAL | |
| Nombre | | MM/DD/AA | Relación | 000-00-0000 | |
|  | | MM/DD/AA |  |  | |
|  | | MM/DD/AA |  |  | |
|  | | MM/DD/AA |  |  | |
|  | | MM/DD/AA |  |  | |
|  | | MM/DD/AA |  |  | |
|  | | MM/DD/AA |  |  | |
|  | | MM/DD/AA |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATENCIÓN MÉDICA | |  |  |  |  |
| ¿USTED, SU CÓNYUGE Y SUS DEPENDIENTES TUVIERON UN SEGURO DE SALUD EL ÚLTIMO AÑO? (SI ES ASÍ, MARQUE QUIÉN PROPORCIONÓ LA COBERTURA) | | | | | |
|  | EMPLEADOR | SEGURO DEL CÓNYUGE | DIRECTO CON LA ASEGURADORA | BOLSA/MERCADO | MEDICARE/MEDICAID |
| CONTRIBUYENTE | **x** |  |  |  |  |
| CÓNYUGE |  |  |  |  |  |
| DEPENDIENTE 1 |  |  |  |  |  |
| DEPENDIENTE 2 |  |  |  |  |  |
| DEPENDIENTE 3 |  |  |  |  |  |
| DEPENDIENTE 4 |  |  |  |  |  |
| DEPENDIENTE 5 |  |  |  |  |  |
| DEPENDIENTE 6 |  |  |  |  |  |
| DEPENDIENTE 7 |  |  |  |  |  |
| DEPENDIENTE 8 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PREGUNTAS ESPECÍFICAS DE IMPUESTOS | |  |  | |  |
| ¿CUÁL ES SU ESTADO LABORAL ACTUAL? | | | |
| **x** | Empleado |  |  | |  |
|  | Desempleado |  |  | |  |
|  | Autónomo |  |  | |  |
| ¿ESTÁ CONTRIBUYENDO ACTUALMENTE A UNA CUENTA 401K O A OTRAS CUENTAS SIN GRAVAMEN FISCAL? | | | |
|  | Sí |  |  | |  |
|  | No |  |  | |  |
| ¿ES LA PRIMERA VEZ QUE ABRE UNA CUENTA SIN GRAVAMEN FISCAL? | | | |
|  | Sí |  |  | |  |
|  | No |  |  | |  |
| ¿QUÉ TIPO DE DECLARACIÓN DE IMPUESTOS SOLICITA? | | | |
|  | Local |  |  | |  |
|  | Estatal |  |  | |  |
|  | Federal |  |  | |  |
|  | Escuela |  |  | |  |
|  | RITA |  |  | |  |
| ¿SUS DEPENDIENTES INCURRIERON EN GASTOS DE MATRÍCULA? | | | |
|  | Sí |  |  | |  |
|  | No |  |  | |  |
| ¿INCURRIÓ EN GASTOS RELATIVOS AL CUIDADO DE NIÑOS? | | | |
|  | Sí |  |  | |  |
|  | No |  |  | |  |
| ENUMERE TODAS LAS MEJORAS CLASIFICADAS POR ENERGY STAR QUE REALIZÓ EN SU HOGAR: | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿ESTÁ ALQUILANDO ACTUALMENTE SU RESIDENCIA? | |  | ¿CUÁL ES EL MONTO MENSUAL DE SU ALQUILER? | ¿CUÁNTO DURA  SU CONTRATO DE ALQUILER? | | |
|  | Sí | |  |  | | |
|  | No | |  | |  |  | |
| ¿ES PROPIETARIO DE SU RESIDENCIA? | |  |  | |  |  | |
|  | Sí | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| ¿PAGÓ IMPUESTOS A LA PROPIEDAD ESTE AÑO? | | |  | |  |  | |
|  | Sí | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| ¿VENDIÓ ACCIONES ESTE AÑO? | | |  | |  |  | |
|  | Sí | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| ¿REALIZÓ UN RETIRO DE SU CUENTA 401K ESTE AÑO? | | |  | |  |  | |
|  | Sí | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| ¿PAGÓ IMPUESTOS AL VEHÍCULO ESTE AÑO? | | |  | |  |  | |
|  | Sí | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| ¿PAGÓ INTERESES HIPOTECARIOS ESTE AÑO? | | |  | |  |  | |
|  | Sí | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| ¿PAGÓ IMPUESTOS INMOBILIARIOS ESTE AÑO? | | |  | |  |  | |
|  | Sí | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| ¿PAGÓ IMPUESTOS SUCESORIOS ESTE AÑO? | | |  | |  |  | |
|  | Sí | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| ¿FUE VÍCTIMA DE ROBO DE IDENTIDAD EN EL ÚLTIMO AÑO? | | |  | |  |  | |
|  | Sí | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GASTOS |  |  |  | |  |  | |
| SOLO AÑO ACTUAL | | |  | |  |  | |
| GASTOS | | MONTO | |  |  |  | |
| Medicina | | USD - | |  |  |  | |
| Odontología | | USD - | |  |  |  | |
| Primas de seguros pagadas | | USD - | |  |  |  | |
| Primas de cuidado a largo plazo | | USD - | |  |  |  | |
| Medicamentos recetados | | USD - | |  |  |  | |
| Hipoteca de la vivienda | | USD - | |  |  |  | |
| Interés de inversiones | | USD - | |  |  |  | |
| Aportes en efectivo | | USD - | |  |  |  | |
| Aportes no dinerarios | | USD - | |  |  |  | |
| Gastos empresariales no reembolsados | | USD - | |  |  |  | |
| Cuotas sindicales | | USD - | |  |  |  | |
| Tasas de declaración de impuestos | | USD - | |  |  |  | |
| Gastos de inversión | | USD - | |  |  |  | |
| **TOTAL** | | **USD 0,00** | |  |  |  | |
| NOTAS Y COMENTARIOS | |  |  | |  |  | |
|  | | | | | | |
| RECONOCIMIENTO DEL CLIENTE | | |  | |  |  | |
| FIRMA DEL CONTRIBUYENTE |  | | **FECHA** | | MM/DD/AA | |
| FIRMA DEL CÓNYUGE |  | | **FECHA** | | MM/DD/AA | |

|  |
| --- |
| **RENUNCIA**  Todos los artículos, las plantillas o la información que proporcione Smartsheet en el sitio web son solo de referencia. Mientras nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos declaraciones ni garantías de ningún tipo, explícitas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, los artículos, las plantillas o los gráficos relacionados que figuran en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que usted deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |