



Name: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Phone Number: (213) 375-4663

Website: [Havenservices.org](http://Havenservices.org)

Email: [info@havenservices.org](mailto:info@havenservices.org)

### Pre-Screening Questionnaire

Clause: Anything highlighted in **Red** is considered out-of-scope. "Out-of-scope" means that the service you require falls outside the VITA program's capabilities due to IRS restrictions and guidelines, and will need to be handled by an advanced preparer. If you have any questions speak with a VITA Coordinator, for further clarifications.

In order to provide VITA services, the following original documents are required: **\*A non-expired ID or Passport. \*Social Security, or ITINs, for you, your spouse, & dependents. \*All official tax documents (W-2, 1099s, Retirement, Stocks, Mortgage, 1098-T, SSA, Health coverage docs, charity, etc).**

**WE CANNOT PROCEED WITHOUT THESE.**

What tax years do you need completed?(Circle all that apply) **2018** 2019 2020 2021 2022 2023 2024

Are you legally married? If yes, are you filing  Jointly or  Separately

If you own property do you receive income (or loss) from rental property?  Yes  No

Have you ever been a victim of tax related identity theft or been issued an Identity Protection PIN? You would have received a letter at the beginning of the year with your IP-PIN numbers in order to file every year.  Yes  No

If you worked for someone who was under IHSS did you live with them?  Yes  No  N/A

In the last year did you, or your spouse, have health coverage through the MarketPlace Exchange? Do you make monthly payments to have health insurance? It would be a 1095-A form.

Yes (If yes, please bring your form 1095-A to your appointment)  No

Have you ever filed for bankruptcy?

Yes  No

If Self-Employed please answer the next two questions:

Are you claiming cash income?  Yes  No

Are you claiming a net loss, depreciation, or business use of home?  Yes  No

(If answered No to the last one, please start Affidavit Worksheet)

Are you claiming expenses that exceeds \$35,000  Yes  No

Initials: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_



Nombre: \_\_\_\_\_

Numero de Telefono: (213) 375-4663

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

www.havenservices.org

[info@havenservices.org](mailto:info@havenservices.org)

### Cuestionario de Preselección

Cláusula: Todo lo que es marcado en **rojo** se considera fuera del alcance. Si hay algo "fuera del alcance", significa que el servicio que necesita será proporcionado por un preparador avanzado fuera de VITA debido a las restricciones del IRS. Si tiene alguna pregunta habla con un Coordinador de VITA para más información.

Para proporcionar los servicios de VITA, se requieren los siguientes documentos originales: Una identificación o pasaporte vigente. Los tarjetas de Seguro Social o ITINs para usted, su marido, y dependientes. Todos los documentos fiscales oficiales (W-2, 1099s, jubilación, acciones, hipoteca, 1098-T, SSA, documentos de cobertura médica, donaciones caritativas) NO PODEMOS PROCEDER SIN ESTOS.

¿Qué años fiscales necesita completar? (Marque todos los que apliquen) **2018** 2019 2020 2021 2022 2023 2024

¿Está legalmente casado? Si es están presentando sus impuestos  Juntos  **Separados**

Si es propietario de una propiedad, ¿recibe ingresos (o pérdidas) por propiedades de alquiler?  **Si**  No  N/a

¿Alguna vez ha sido víctima de robo de identidad relacionado con impuestos o le han emitido un PIN de Protección de Identidad? Usted habría recibido una carta al comienzo del año con su número IP-PIN para presentar sus impuestos cada año.  Si  No

Si trabajo para alguien que estaba bajo el programa IHSS, ¿Vivía con esa persona?  Si  No  N/a

¿En el último año, usted o su cónyuge tuvieron cobertura médica a través del Mercado de Intercambio? ¿Hace pagos mensuales para tener seguro de salud? Sería un formulario 1095-A.

Si  No

¿Alguna vez ha presentado una declaración de bancarrota?

Si  No

Si es trabajador por cuenta propia, por favor responda las siguientes dos preguntas:

¿Está declarando ingresos en efectivo?  Si  No

¿Está declarando una pérdida neta, depreciación o el uso de su vivienda para el negocio?  Si  No

(Si respondió No a la última pregunta, por favor comience la Hoja de Trabajo de Declaración Jurada)

¿Está reclamando gastos que exceden los \$35,000?  **Si**  No

Iniciales: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_