

NOMBRE(S) _____

SS# _____

DOMICILIO _____

DE DEPENDENES _____

TELEFONO: _____

POSIBLE DEDUCCIONES LEGALES

(Lista cantidad de elementos que hay-guardado los recibos de sus deducciones)

Medico & Dental

\$ _____
 Hospital \$ _____
 Recetas \$ _____
 Primas de seguros (antes de impuestos) \$ _____
 Dental \$ _____
 Lentes/Contactos \$ _____
 Equipo \$ _____
 Millas Medico \$ _____
 Materiales \$ _____
 Largo plazo cuidado seguro \$ _____
 Otro \$ _____

Aportes (Efectivo)

Iglesia \$ _____
 Colegio \$ _____
 Otro \$ _____

Aportes (No En Efectivo)

Goodwill \$ _____
 Veterinarios de Movilidad \$ _____
 Otro \$ _____

Gestors de Trabajo Voluntario

Iglesia, Scouts, Escuela, ETC \$ _____
 Millas \$ _____
 Otro \$ _____

Intereses Pagados

Hipoteca Casa \$ _____
 2nd Hipoteca/Home Equity \$ _____
 Otro \$ _____

Impuestos

Real Estate Tax \$ _____
 Registro del Automovil \$ _____
 Otro \$ _____

Perdidas Fortuitas

Accidente \$ _____
 Fuego \$ _____
 Robo \$ _____
 Huracan \$ _____
 Otro \$ _____

Informacion Deposito Directo

Nombre de Banco: _____
 Acct# _____
 Routing# _____

Gastos Miscelaneos y Empleados de Empresas

\$ _____
 Uniformes / Limpieza \$ _____
 Herramientas de trabajo \$ _____
 Union Dues \$ _____
 Zapatos / Guantes de seguridad \$ _____
 Preparacion de Impuestos \$ _____
 Safe Deposit Box \$ _____
 Gasto de Inversion \$ _____
 Materiales Profesor / Escuela \$ _____
 Empleo / Busqueda de empleo honorarios \$ _____
 Ventas / Entretenimiento \$ _____
 Oficina-en-Casa gastos \$ _____
 Viaje de negocios \$ _____
 Uso de vehiculos Millas \$ _____
 Otro \$ _____

Autonomos de gastos de negocios

Publicidad \$ _____
 Uso de Vehiculos Milas \$ _____
 Servicios Legales / profesionales \$ _____
 Gastos de oficina \$ _____
 Renta/pagos de arrendamiento \$ _____
 Utilidades / Telefono \$ _____
 Materiales \$ _____
 Impuestos / Licencias \$ _____
 Viajes \$ _____
 Meals \$ _____
 Otro \$ _____

Education Expense

Intereses de prestamos estudiantiles \$ _____
 Matricula / Cuotas \$ _____

Costos de Cuidado de Niños

Gastos Guarderías \$ _____

(Debe proporcionar el nombr, direccion, numero de seguro social o TAX ID Para todos los proveedores))

Otro

