OMB Number 1545-1964	Department of the Treasury - Internal Revenue Service **استمارة تسجيل بيانات الاستقبال أو المقابلة ومراجعة الجودة**	الاستمارة **C-13614** (أكتوبر 2025)

ستكون بحاجة إلى :
- معلومات ضريبية مثل الاستمارات 1095، 1098، 1099، W-2.
- بطاقات الضمان الاجتماعي أو خطابات أرقام الهوية الفردية لدافعي الضرائب (ITIN) لجميع الأشخاص الموجودين في إقرارك الضريبي
- بطاقة هوية تحمل صورة (مثل رخصة قيادة صالحة) لك ولزوجتك/زوجك

- يرجى ملء الصفحات 5 - 1 من هذا الاستمارة.
- أنت المسؤول عن المعلومات المقدمة في إقرارك الضريبي. يرجى الإدلاء بالمعلومات كاملة وصحيحة.
- إذا كانت لديك أسئلة، يرجى طرحها على المتطوع المرخص له بإعداد الإقرارات الضريبية من دائرة الإيرادات الداخلية (IRS).

المتطوعون مدربون على تقديم خدمة عالية الجودة والالتزام بأسمى المعايير الأخلاقية. لإبلاغ دائرة IRS بسلوك غير أخلاقي، يرجى مراسلتنا عبر البريد الإلكتروني ts.voltax@irs.gov

اسمك الأول	الأحرف الأولى من الاسم الأوسط	الاسم الأخير	تاريخ ميلادك	المسمى الوظيفي
الاسم الأول للزوج/الزوجة	الأحرف الأولى من الاسم الأوسط	الاسم الأخير	تاريخ ميلاد الزوج/الزوجة	المسمى الوظيفي للزوج/الزوجة

العنوان البريدي	شقة رقم #	المدينة	الولاية	الرمز البريدي

رقم هاتفك	رقم هاتف الزوج/الزوجة	عنوان البريد الإلكتروني (اختياري)	هل عشت أو عملت في ولايتين أو أكثر في عام 2025
			☐ نعم ☐ لا

هل يمكن لأي شخص آخر أن يدرجك أنت أو زوجك/زوجتك في إقراره الضريبي؟ ☐ **نعم** ☐ **لا**

اختر إذا كنت أنت أو زوجك/زوجتك في عام 2025:

مواطن أمريكي	☐ أنت	☐ الزوج/الزوجة	☐ لا	ذو إعاقة تامة ودائمة	☐ أنت	☐ الزوج/الزوجة	☐ لا
مقيم في الولايات المتحدة بتأشيرة	☐ أنت	☐ الزوج/الزوجة	☐ لا	تم إصدار رقم التعريف الشخصي لحماية الهوية (IPPIN)	☐ أنت	☐ الزوج/الزوجة	☐ لا
طالب بدوام كامل	☐ أنت	☐ الزوج/الزوجة	☐ لا	مالكون أو حاملو أي أصو ل رقمية	☐ أنت	☐ الزوج/الزوجة	☐ لا
				مكفو ف من الناحية القانونية	☐ أنت	☐ الزوج/الزوجة	☐ لا

إذا كنت مستحقًا لاسترداد الأموال، فكيف ترغب في استرداد أموالك

☐ الإيداع المباشر ☐ شيك مرسل بالبريد
☐ تقسيم المبالغ المستردة بين الحسابات ☐ غير ذلك _____

إذا كان لديك رصيد مستحق، كيف ترغب في إجراء الدفع

☐ حساب بنكي
☐ إعداد اتفاقية التقسيط
☐ الدفع المباشر من IRS.gov (باللغة الإنجليزية)
☐ إرسال الدفعة بالبريد إلى دائرة IRS

هل ترغب في تلقي اتصالات مكتوبة من دائرة IRS بلغة غير اللغة الإنجليزية ☐ أنت ☐ الزوج/الزوجة ☐ لا
ما هي اللغة _____

هل ترغب أنت أو زوجك/زوجتك في حالة تقديم إقرار ضريبي مشترك كزوجين، في تخصيص 3 دولارات لصندوق الحملة الانتخابية الرئاسية ☐ أنت ☐ الزوج/الزوجة ☐ لا

اعتبارًا من 31 ديسمبر 2025، ما هي حالت ك الاجتماعية

☐ **لم تتزوج قط** ☐ **متزوج** إذا كنت متزوجًا، هل كنت متزوجًا في اليوم الأخير من العام ☐ نعم ☐ لا
هل كنتَ أنت وزوجك/زوجتك تعيشان منفصلَين طوال الأشهر الستة الأخيرة من السنة؟ ☐ نعم ☐ لا

☐ **مُطلّق** ☐ **منفصل قانونيًا ولكن غير مطلق** ☐ **أرمل**
سنة وفاة الزوج/الزوجة _____ تاريخ صدور قرار النفقة المنفصلة _____ تاريخ الحكم النهائي _____

قم بإدراج الأسماء أدناه لجميع الأشخاص الذين أقاموا معك العام الماضي (باستثناء زوجك/زوجتك) **وأي** شخص كنت تدعمه ولكن لم يقيم معك العام الماضي.

الاسم (الأول، الاسم الأخير)	تاريخ الميلاد (سنة/يوم/شهر)	العلاقة معك (طفل، ولي أمر، لا أحد، وما إلى ذلك)	عدد الأشهر التي ستقيمها في منزلك في عام 2025	أعزب أو متزوج اعتبارًا من 12/31/2025 (أعزب/متزوج)	أجب بنعم أو لا (نعم/لا)						**خانات يكملها متطوع مرخص له بإعداد الإقرارات الضريبية (نعم، لا، أو غير متاح)**				
					مواطن أمريكي	مقيم في الولايات المتحدة أو كندا أو المكسيك	طالب بدوام كامل	ذو إعاقة تامة ودائمة	تم إصدار رقم IPPIN	طفل مؤهل أو قريب لأي شخص آخر	قدم هذا الشخص أكثر من 50% من دعمه الخاص	كان دخل هذا الشخص أقل من 5,200 دولار	قدم دافع (دافعو) الضرائب أكثر من 50% من الدعم لهذا الشخص	قدم دافع (دافعو) الضرائب أكثر من نصف تكلفة صيانة المنزل لهذا الشخص

الدخل: أجب عن الأسئلة التالية على الجانب الأيسر من هذه الصفحة. قم بتحديد الخانات التي تنطبق عليك و/أو على زوجك/زوجتك فقط .

تم استلام الأموال من أي من الجهات التالية في عام 2025:	**(خانات يكملها متطوع مرخص له بإعداد الإقرارات الضريبية) يجب تضمين الدخل**	**ملاحظات/تعليقات**
☐ (B) الأجور كموظف بدوام جزئي أو بدوام كامل كم عدد الوظائف _____	☐ W-2s (B) # _____	
☐ (B/A) الإكراميات	☐ (B/A) الإكراميات (أساسية عند الإبلاغ عنها في استمارة W-2)	
☐ (B/A) حساب التقاعد أو المعاش التقاعدي أو عائدات المعاش التقاعدي	☐ (B/A) 1099-R (أساسية عند الإبلاغ عن المبلغ الخاضع للضريبة) # _____ ☐ (A) التوزيع الخيري المؤهل من 1099-R $ _____	
☐ (B) دخل الإعاقة (مثل المدفوعات من التأمين وتعويضات العمال)	☐ (B) دخل الإعاقة على الاستمارة 1099-R أو W-2 # _____	
☐ (B) الضمان الاجتماعي أو دخل التقاعد في السكك الحديدية	☐ (B) SSA-1099-, RRB-1099 # _____	
☐ (B) إعانات البطالة	☐ (B) 1099-G # _____	
☐ (B) استرداد ضريبة الدخل المحلية أو التابعة للولاية	☐ (B) الاسترداد $ _____ ☐ (B) مفصلة في العام الماضي ☐ نعم ☐ لا	
☐ (B) الفائدة أو الأرباح (حساب بنكي، سندات، وما إلى ذلك.)	☐ (B) 1099-INT # _____ ☐ (B) 1099-DIV # _____	
☐ (A) بيع الأسهم أو السندات أو العقارات هل أبلغت عن خسارة في الإقرار الضريبي للعام الماضي ☐ نعم ☐ لا	☐ (A) 1099-B (يتضمن بيان عمولة السمسرة) # ☐ ترحيل خسارة رأس المال ☐ نعم ☐ لا	
☐ (B) النفقة	☐ (B) النفقة $ _____ مستثنى من الدخل ☐ نعم ☐ لا	
☐ الدخل السنوي/الشهري (A/M) من تأجير منزلك أو غرفة في منزلك إذا كانت الإجابة بنعم، هل استخدمت الوحدة السكنية كمسكن شخصي واستأجرتها لمدة أقل من 15 يومًا ☐ نعم ☐ لا ☐ الدخل من تأجير الممتلكات الشخصية مثل السيارة	☐ الدخل من الإيجار (A/M) (مقدمًا عندما يكون المسكن سكنًا شخصيًا ويتم تأجيره لمدة أقل من 15 يومًا) ☐ مصاريف الإيجار $ _____	
☐ (B) أرباح القمار، بما في ذلك اليانصيب	☐ (B) W-2G أو مكاسب القمار الأخرى (قم بإدراج الخسائر أدناه إذا كان دافع الضرائب قادرًا على تفصيل الخصومات) # _____	
☐ (A) المدفوعات مقابل العمل التعاقدي أو العمل الحر هل أبلغت عن خسارة في إقرارك الضريبي ي العام الماضي ☐ نعم ☐ لا	☐ (A) الجدول C ☐ 1099-MISC # ☐ 1099-NEC # ☐ 1099-K # ☐ الدخل الآخر المذكور في مكان آخر ☐ نفقات الجدول C $ _____	
☐ هل تم استلام أي أموال أخرى خلال العام؟ (مثال: المدفوعات النقدية، واجب هيئة المحلفين، الجوائز، الأصول الرقمية، الإتاوات، استحقاقات الإضراب النقابي)	☐ مصادر الدخل الأخرى (راجع المنشور رقم 4012 للحصول على إرشادات حول مصادر الدخل الأخرى، أي نطاق مخطط الخدمة)	

الأحداث المتعلقة بالنفقات والضرائب: أجب على الأسئلة الموجودة على الجانب الأيسر من هذه الصفحة. قم بتحديد الخانات التي تنطبق عليك و/أو على زوجك/زوجتك فقط .

هل قمت بدفع أي من النفقات التالية لتفصيلها في عام 2025	**(خانات يكملها متطوع مرخص له بإعداد الإقرارات الضريبية) الخصومات القياسية أو التفصيلية**	**ملاحظات/تعليقات**
☐ (A) فائدة الرهن العقاري	☐ (A) 1098 # _____	
☐ (A) الضرائب: التابعة للولاية والمحلية والعقارية والمبيعات وما إلى ذلك .		
☐ (A) النفقات الطبية وطب الأسنان والوصفات الطبية	☐ (B) الخصم القياسي ☐ (A) الخصم التفصيلي	
☐ (A) التبرعات الخيرية		
هل دفعت أيًا من هذه النفقات في عام2025؟	**(خانات يكملها متطوع مرخص له بإعداد الإقرارات الضريبية) النفقات التي يجب الإبلاغ عنها**	**ملاحظات/تعليقات**
☐ (B) فائدة قرض الطالب	☐ (B) 1098-E	
☐ (B) رعاية الأطفال والمعالين	☐ (B) ائتمان رعاية الأطفال والمعالين	
☐ (B/A) المساهمات في حساب التقاعد	☐ (B/A) حساب التقاعد الفردي (IRA) (أساسي إذا كان ROTH IRA أو 401K)	
☐ (B) اللوازم المدرسية التي يقدمها المعلم أو مساعد المعلم أو أي مدرس آخر	☐ (B) خصم نفقات المعلم $	
☐ (B) مدفوعات النفقة الزوجية (لا تشمل نفقة الأطفال)	☐ (B) مدفوعات النفقة الزوجية مع رقم الضمان الاجتماعي (SSN) للزوج/الزوجة $ _____	
	التعديل على الدخل ☐ نعم ☐ لا	
هل حدث أي مما يلي خلال عام 2025؟	**(خانات يكملها متطوع مرخص له بإعداد الإقرارات الضريبية) المعلومات التي يجب الإبلاغ عنها**	**ملاحظات/تعليقات**
☐ (B) لقد أخذت أنت أو أحد أفراد عائلتك دورات تعليمية (مدرسة فنية، كلية، دورات متعلقة بالعمل، وما إلى ذلك)	☐ (B) الدخل من المنح الخاضع للضريبة ☐ (B) 1098-T (بيان مفصل من المدرسة، فاتورة، وما إلى ذلك) ☐ (B) ائتمان التعليم أو خصم الرسوم الدراسية	
☐ (A) بيع منزل	☐ (A) بيع المنزل (S-1099)	
☐ (A) أن يكون لديك حساب توفير صحي (HSA)	☐ (A) مساهمات HSA ☐ (A) توزيعات حسابات التوفير الصحية	
☐ (A) شراء التأمين الصحي من خلال السوق (البورصة)	☐ (A) 1095-A	
☐ (A) شراء وتركيب العناصر المنزلية الموفرة للطاقة (على سبيل المثال: النوافذ، الفرن، العزل، وما إلى ذلك)	☐ (A) ائتمان تحسين المنزل الموفر للطاقة (الاستمارة 5695، الجزء الثاني فقط)	
☐ (A) غير ذلك (مثال: شراء مركبة جديدة، وما إلى ذلك)	☐ رقم تعريف المركبة (VIN)	
☐ (A) إلغاء/التنازل عن بطاقة الائتمان أو الرهن العقاري أو أي ديون أخرى من قبل المقرض	☐ (A) 1099-C	
☐ (A) أن يكون لديك خسارة تتعلق بمنطقة كوارث فيدرالية معلنة	☐ (A) 1099-A ☐ الإغاثة من الكوارث تؤثر على الإقرار الضريبي	
☐ (B) ائتمان ضريبي غير مسموح به (على سبيل المثال: ائتمان الدخل المكتسب، أو الائتمان الضريبي للأطفال، أو ائتمان الفرصة الأمريكية)	☐ (B) الإعفاء الضريبي على الدخل المكتسب (EITC)، أو الائتمان الضريبي للأطفال (CTC)، أو ائتمان الفرصة الأمريكي (AOTC) أو رب الأسرة (HOH) غير مسموح به في العام السابق العام غير مسموح به السبب	
☐ تلقي أي خطاب أو فاتورة من دائرة IRS	☐ مؤهل للحصول على إحالة إلى مركز دافعي الضرائب من ذوي الدخل المنخفض	
☐ (B) إجراء مدفوعات ضريبية تقديرية أو تطبيق استرداد العام الماضي على ضرائب عام 2025	☐ (B) مدفوعات الضرائب المقدرة _____ ☐ (B) تم تطبيق استرداد العام الماضي على هذا العام _____	
☐ إحضار إقرار العام الماضي	☐ إقرار العام الماضي متاح	

معلومات اختيارية

المعلومات التالية هي لأغراض إحصائية فقط. إن إجاباتك على هذه الأسئلة لا تشكل جزءًا من إقرارك الضريبي ولا يتم إرسالها إلى دائرة IRS مع إقرارك الضريبي. لا يُطلب منك الإجابة على هذه الأسئلة.

1. هل يمكنك أن تقول أنه بإمكانك إجراء محادثة باللغة الإنجليزية	☐ بشكل جيد جدًا	☐ بشكل جيد	☐ بشكل غير جيد	☐ لا يمكنك ذلك مطلقًا	☐ أفضل الامتناع عن الإجابة
2. هل يمكنك قراءة صحيفة باللغة الإنجليزية	☐ بشكل جيد جدًا	☐ بشكل جيد	☐ بشكل غير جيد	☐ لا يمكنك ذلك مطلقًا	☐ أفضل الامتناع عن الإجابة
3. هل تعاني أنت أو أي فرد من أفراد أسرتك من إعاقة	☐ نعم	☐ لا	☐ أفضل الامتناع عن الإجابة		
4. هل أنت أو زوجك/زوجتك من قدامى المحاربين في القوات المسلحة الأمريكية	☐ نعم	☐ لا	☐ أفضل الامتناع عن الإجابة		

5. ما هو عرقك و/أو أصلك القومي؟ اختر كل ما ينطبق

- ☐ **الهنود الأمريكيون أو سكان ألاسكا الأصليون** (على سبيل المثال، قبيلة نافاجو، قبيلة بلاكفيت في محمية بلاكفيت الهندية في مونتانا، قرية بارو إينوبيات الأصلية التابعة للحكومة التقليدية، مجتمع نومي الإسكيمو، مجتمع الأزتك، مجتمع المايا، وما إلى ذلك).
- ☐ **آسيوي** (على سبيل المثال، صيني، هندي آسيوي، فلبيني، فيتنامي، كوري، ياباني، وما إلى ذلك.)
- ☐ **ذو بشرة سوداء أو أمريكي من أصل أفريقي** (على سبيل المثال، أمريكي من أصل أفريقي، جامايكي، هايتي، نيجيري، إثيوبي، صومالي، وما إلى ذلك.)
- ☐ **من أصل إسباني أو لاتيني** (على سبيل المثال، مكسيكي، بورتوريكي، سلفادوري، كوبي، دومينيكي، غواتيمالي، وما إلى ذلك.)
- ☐ **الشرق الأوسط أو شمال أفريقيا** (على سبيل المثال، لبناني، إيراني، مصري، سوري، عراقي، إسرائيلي، وما إلى ذلك.)
- ☐ **من سكان هاواي الأصليين أو من سكان جزر المحيط الهادئ** (على سبيل المثال، مواطن هاواي أصلي، أو ساموا، أو تشامورو، أو تونغا، أو فيجي، أو مارشال، وما إلى ذلك)
- ☐ **ذو بشرة بيضاء** (على سبيل المثال، إنجليزي، ألماني، أيرلندي، إيطالي، بولندي، إسكتلندي، وما إلى ذلك)

6. ما هو عرق زوجك/زوجتك أو الأصل القومي؟ اختر كل ما ينطبق

- ☐ **الهنود الأمريكيون أو سكان ألاسكا الأصليون** (على سبيل المثال، قبيلة نافاجو، قبيلة بلاكفيت في محمية بلاكفيت الهندية في مونتانا، قرية بارو إينوبيات الأصلية التابعة للحكومة التقليدية، مجتمع نومي الإسكيمو، مجتمع الأزتك، مجتمع المايا، وما إلى ذلك).
- ☐ **آسيوي** (على سبيل المثال، صيني، هندي آسيوي، فلبيني، فيتنامي، كوري، ياباني، وما إلى ذلك.)
- ☐ **ذو بشرة سوداء أو أمريكي من أصل أفريقي** (على سبيل المثال، أمريكي من أصل أفريقي، جامايكي، هايتي، نيجيري، إثيوبي، صومالي، وما إلى ذلك.)
- ☐ **من أصل إسباني أو لاتيني** (على سبيل المثال، مكسيكي، بورتوريكي، سلفادوري، كوبي، دومينيكي، غواتيمالي، وما إلى ذلك.)
- ☐ **الشرق الأوسط أو شمال أفريقيا** (على سبيل المثال، لبناني، إيراني، مصري، سوري، عراقي، إسرائيلي، وما إلى ذلك.)
- ☐ **من سكان هاواي الأصليين أو من سكان جزر المحيط الهادئ** (على سبيل المثال، مواطن هاواي أصلي، أو ساموا، أو تشامورو، أو تونغا، أو فيجي، أو مارشال، وما إلى ذلك)
- ☐ **ذو بشرة بيضاء** (على سبيل المثال، إنجليزي، ألماني، أيرلندي، إيطالي، بولندي، إسكتلندي، وما إلى ذلك)

إخطار قانون الخصوصية وقانون تخفيض المعاملات الورقية

نحن نطلب هذه المعلومات حتى تتمكن من المشاركة في برنامج المساعدة التطوعية لضريبة الدخل (VITA) والاستشارة الضريبية لكبار السن (TEC) التابع لدائرة IRS والذي يوفر متطوع مرخص له بإعداد الإقرارات الضريبية من دائرة IRS لضريبة الدخل للمساعدة في إعداد إقرار ضريبة الدخل الأساسية للأفراد المؤهلين. تخضع سلطة دائرة IRS لجمع هذه المعلومات إلى المادة 5 من قانون الولايات المتحدة (USC) القسم 301 والمادة 26 من USC القسم 7801. قد يتم الكشف عن المعلومات التي تقدمها للآخرين الذين يقومون بتنسيق التوظيف والتوعية والأنشطة الأخرى ذات الصلة ببرامج VITA/TEC. يجوز لدائرة IRS أن تكشف عن إقرارك الضريبي ومعلومات الإقرار فقط وفقًا لما هو منصوص عليه في المادة 26 من USC القسم 6103. لا يجوز الكشف عن جميع السجلات الأخرى إلا للأغراض التي تعتبرها دائرة IRS متوافقة مع الغرض الذي جمعت دائرة IRS السجلات من أجله، ومتوافقة مع أي إفصاحات للاستخدام الروتيني موصوفة في نظام إشعار السجلات (SORN) وزارة الخزانة/ IRS 24.030، حرك بيانات حساب العميل (CADE) الملف الرئيسي الفردي (IMF)، يمكنك عرض إشعارات نظام السجلات (SORN) التابعة لوزارة الخزان/IRS على موقع SORN التابع لوزارة الخزانة على Treasury.gov/System of Records Notices (SORNS). (باللغة الإنجليزية) يعد تقديم هذه المعلومات طوعيًا، ولكن إذا لم تقدم المعلومات المطلوبة، فقد لا يتمكن المتطوعون في دائرة IRS من مساعدتك في إعداد وتقديم إقرارك الضريبي.

يتطلب قانون تخفيض المعاملات الورقية أن تعرض دائرة IRS رقم مراقبة مكتب OMB على جميع طلبات المعلومات العامة. رقم مراقبة مكتب OMB لهذه الدراسة هو 1545-1964. بالإضافة إلى ذلك، إذا كان لديك أي تعليقات بخصوص تقديرات الوقت المرتبطة بهذه الدراسة أو اقتراح لتبسيط هذه العملية، يرجى الكتابة إلى (دائرة الإيرادات الداخلية، لجنة تنسيق المنتجات الضريبية) Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE:TS:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, Washington, DC 20224.

ملاحظات/تعليقات إضافية

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

موافقة مشاركة بيانات كشفك الضريبي مع موقعي إعداد الكشوف الضريبية VITA/TCE

الاستمارة **15080**
(اكتوبر 2025)

الكشف الفيدرالي:

يلزم القانون الفيدرالي بأن يتم تزويدك باستمارة الموافقة هذه. وما لم يكن ذلك مصرحًا به قانونًا فإنه لا يمكننا أن نكشف بدون موافقتك عن معلومات كشفك الضريبي لأطراف ثالثة غير لأغراض إعداد وتقديم كشفك الضريبي. وإن وافقت على الكشف عن معلومات كشفك الضريبي قد لا يحمي القانون الفيدرالي معلومات كشفك الضريبي من استخدامها أو توزيعها بعد ذلك.

ولست ملزمًا بملء هذه الاستمارة من أجل توكيلنا بخدمات إعداد كشفك الضريبي. وإن حصلنا على توقيعك على هذه الاستمارة من خلال اشتراط خدماتنا لإعداد كشفك الضريبي، فلن تكون موافقتك صالحة. وإن وافقت على الكشف عن معلومات كشفك الضريبي، تكون موافقتك صالحة خلال المدة الزمنية التي تحددها. وإن لم تحدد مدة موافقتك، تكون موافقتك صالحة لمدة سنة واحدة من تاريخ التوقيع.

الشروط:

تكشف تقنية "الترحيل الشامل للبيانات" (Global Carry Forward) من شركة TaxSlayer LLC، المقدمة للبرامج الخاصة بالمساعدة التطوعية في ضريبة الدخل (VITA)/الاستشارات الضريبية لكبار السن (TCE) الضريبية، تكشف بيانات كشفك الضريبي لأي موقع متطوعين مشارك في برنامجي دائرة الإيرادات الداخلية VITA/TCE وتختاره لإعداد كشفك الضريبي الموالي. وهذا يعني أنك ستتمكن من زيارة أي موقع متطوعين باستخدام برمجيات شركة TaxSlayer قصد ملء كشفك الضريبي السنة القادمة بمعلوماتك الضريبية الجديدة بكل يسر بصرف النظر عن مكان تقديم كشفك الضريبي هذا السنة وتبقى هذه الموافقة صالحة حتى 30 نونبر 2027. من حقك الحصول على نسخة موقعة من هذه الاستمارة.

لا تقتصر معلومات كشفك الضريبي التي سيتم كشفها على بياناتك الديموغرافية والمالية وغيرها من بياناتك الشخصية وكشفك الضريبي ومصادر دخلك التي أُدخلت في برنامج إعداد الكشوف الضريبية لإعداد كشفك الخاص. تشمل هذه المعلومات اسمك وعنوانك وتاريخ ميلادك ورقم هاتفك ورقم ضمانك الاجتماعي ووضع تصريحاتك الضريبية ومهنتك واسم وعنوان مشغلك وحجم مداخيلك ومصادرها واقتطاعاتك وأرصدتك التي تطالب بها أو الواردة في كشفك الضريبي. من المعلومات التي سيتم كشفها أيضا أسماء جميع من تعيلهم وذكرتهم في كشفك الضريبي مع أرقام ضمانهم الاجتماعي وتواريخ الميلاد وعلاقتهم بك.

لست ملزما بتقديم استمارة موافقة كشف بيانات كشفك الضريبي لاحد شركاء VITA وTCE قبل إعدادهم كشفك الضريبي لهذه السنة. سيساعد نظام "الترحيل الشامل للبيانات" فقط إذا استعنت في إعداد كشفك الضريبي للسنة القادمة بشريك آخر يستعمل برمجيات شركة TaxSlayer LLC.

تحديد مدة الموافقة: أنا/نحن، دافع/دافعو الضرائب، لا أرغب في تحديد مدة الموافقة على الكشف عن معلومات الكشف الضريبي بتاريخ أبكر مما هو وارد أعلاه (30 نونبر 2027). وإن كنت أنا/نحن أرغب/نرغب في تحديد مدة الموافقة على الكشف بتاريخ أبكر، فسأرفض/نرفض الموافقة.

حصر نطاق الكشف: أنا/نحن، دافع/دافعو الضرائب، لا أرغب في حصر نطاق الكشف عن معلومات الكشف الضريبي بأكثر مما هو وارد أعلاه. وإن كنت أرغب/نرغب في حصر نطاق الكشف عن معلومات الكشف الضريبي بأكثر مما هو وارد أعلاه، فسأرفض/نرفض الموافقة.

الموافقة:

أنا/نحن، دافع/دافعو الضريبة، قرأت المعلومات أعلاه.

أنا/نحن أوافق على الكشف عن معلومات الكشف الضريبي الموصوف في شروط Global Carry Forward أعلاه وأسمح لمعد الكشف الضريبي بإدخال كلمة سر في برنامج إعداد الكشف الضريبي بالنيابة عني لإثبات أني/أننا أوافق/نوافق على شروط هذا الكشف.

اسم دافع الضريبة الرئيسي بحروف واضحة وتوقيعه	التاريخ
اسم دافع الضريبة الثانوي بحروف واضحة وتوقيعه	التاريخ

إن كنت تعتقد أنه تم الكشف عن معلومات كشفك الضريبي أو استخدامها بشكل غير لائق وغير مسموح بموجب القانون أو بدون إذنك، فبإمكانك الاتصال بـ "المفتش العام لوزارة الخزانة لإدارة الضرائب" [TIGTA] (Treasury Inspector General for Tax Administration) عبر الهاتف على الرقم 1-800-366-4484
الإبلاغ عن جريمة أو سوء سلوك موظف في دائرة الإيرادات الداخلية - المفتش العام لوزارة الخزانة لإدارة الضرائب (TIGTA)
(https://www.tigta.gov/reportcrime-misconduct)