서식 **13614-C**
(2025년 10월)

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

접수/상담 및 품질 검토 용지

OMB Number
1545-1964

다음을 구비하십시오:
- 양식 W-2, 1099, 1098, 1095와 같은 세금 정보
- 세금 신고서에 기재된 모든 사람들의 사회보장카드 또는 ITIN 발급 통지서
- 본인과 배우자의 사진 부착 신분증(유효한 운전면허증 등)

- 본 서식의 1-5 페이지를 작성하십시오.
- 신고서에 기입된 정보에 대한 책임은 본인에게 있습니다. 완전하고 정확한 정보를 제공하십시오.
- 질문이 있으면 IRS 공인 자원봉사 작성자에게 문의하십시오.

자원봉사자들은 고품질 서비스를 제공하고 최고의 윤리 기준을 준수하도록 교육받습니다. 비윤리적 행위를 IRS에 신고하려면 ts.voltax@irs.gov로 이메일을 보내주십시오.

본인 이름	중간이름 첫자	성 (Last Name)	본인 생년월일	본인 직위
배우자 이름	중간이름 첫자	성 (Last Name)	배우자 생년월일	배우자 직위

우편주소	Apt #	시(City)	주(State)	우편번호(ZIP code)

본인 전화번호	배우자 전화번호	이메일 주소(선택사항)	2025년에 두개 이상의 주에서 거주하거나 일을 했습니까? ☐ 예 ☐ 아니오

다른 사람이 귀하 또는 귀하의 배우자를 세금 신고서에 공제 대상으로 청구할 수 있습니까? ☐ **예** ☐ **아니오**

2025년에 본인 또는 배우자가 해당하는 경우 체크하십시오

미국 시민권자	☐ 본인	☐ 배우자	☐ 아니오	법적 시각 장애	☐ 본인	☐ 배우자	☐ 아니오
미국에 비자로 거주 중	☐ 본인	☐ 배우자	☐ 아니오	완전 영구 장애	☐ 본인	☐ 배우자	☐ 아니오
풀타임 학생	☐ 본인	☐ 배우자	☐ 아니오	신원 보호 PIN (IPPIN)을 발급 받음	☐ 본인	☐ 배우자	☐ 아니오
				디지털 자산의 소유자 혹은 보유자	☐ 본인	☐ 배우자	☐ 아니오

환급을 받을 경우 선호하는 수령 방법
☐ 직접 입금 ☐ 수표 우편 수령
☐ 계좌 간 분할 ☐ 기타 _____

세금을 납부해야 하는 경우 선호하는 납부 방법
☐ 은행 계좌 ☐ IRS.gov Direct Pay
☐ 분할 납부 합의 ☐ IRS로 우편 납부

IRS에서 영어 이외의 언어로 서면 통지를 받기를 원하십니까? ☐ 본인 ☐ 배우자 ☐ 아니오
선호 언어 _____

부부 공동 신고 시 본인 혹은 배우자가 대통령 선거 캠페인 기금에 $3를 기부하시겠습니까? ☐ 본인 ☐ 배우자 ☐ 아니오

2025년 12월 31일 기준 귀하의 혼인 상태는 무엇이었습니까?

☐ **결혼한 적 없음**

☐ **기혼** 기혼인 경우, 해당연도 마지막 날 기준 기혼 상태였습니까? ☐ 예 ☐ 아니오
해당 연도 마지막 6개월 내내 본인과 배우자가 따로 거주했습니까? ☐ 예 ☐ 아니오

☐ **이혼**
최종 판결일 _____

☐ **법적으로 별거 중이지만 이혼한 상태는 아님**
별거 유지 판결일 _____

☐ **사별**
배우자 사망연도 _____

작년에 본인과 함께 거주한 모든 사람(배우자 제외) **및** 본인이 부양했지만 작년에 같이 거주하지 않은 사람의 이름을 아래에 기재하십시오.

예 또는 아니오(Y/N)로 답변하십시오.

공인 자원봉사자 작성란 (예, 아니오 또는 N/A)

이름 (이름, 성)	생년월일 (월/일/년)	본인과의 관계 (자녀, 부모, 없음 등.)	2025년에 본인의 집에서 거주한 개월 수	2025년 12월 31일 기준 미혼 또는 기혼 (S/M)	미국 시민권자	미국, 캐나다 또는 맥시코 거주자	풀타임 학생	완전하고 영구적인 장애	IPPIN 발급 받음	다른 사람의 적격 자녀 또는 친척	해당 개인이 자신의 생계비를 50%이상 부담함	해당 개인의 소득이 $5,200 미만임	납세자가 해당 개인의 생계비를 50%이상 부담함	납세자가 해당 개인의 주거 유지 비용을 50% 이상 부담함

소득: 본 페이지 왼쪽의 다음 질문에 답하십시오. 본인 및/또는 배우자에게 해당하는 항목만 체크하십시오.

2025년에 다음과 같은 소득이 있었습니다.	(공인 자원봉사자 작성란) 포함될 소득	비고/코멘트
☐ (B) 풀타임 또는 파트타임 근로자로서 받은 임금 직업 수 _____	☐ (B) W-2s # _____	
☐ (B/A) 팁	☐ (B/A) 팁 (W2에 보고된 경우 기본)	
☐ (B/A) 퇴직 계좌, 퇴직 연금 또는 개인 연금 수익금	☐ (B/A) 1099-R (과세 대상 금액이 보고된 경우 기본) # _____ ☐ (A) 1099-R 서식의 적격 자선 기부금 $ _____	
☐ (B) 장애 급여(보험금 및 직원 상해 보상금)	☐ (B) 1099-R 또는 W-2상의 장애 급여 # _____	
☐ (B) 사회보장 혹은 철도퇴직 급여	☐ (B) SSA-1099, RRB-1099 # _____	
☐ (B) 실업 급여	☐ (B) 1099-G # _____	
☐ (B) 주 또는 지방 소득세 환급	☐ (B) 환급금 $ _____ ☐ (B) 작년에 항목별 공제 선택 ☐ 예 ☐ 아니오	
☐ (B) 이자 또는 배당금 (은행 계좌, 채권 등)	☐ (B) 1099-INT # _____ ☐ (B) 1099-DIV # _____	
☐ (A) 주식, 채권 또는 부동산 매각 작년 신고서에 손실을 보고했습니까 ☐ 예 ☐ 아니오	☐ (A) 1099-B (증권 거래 명세서 포함) # _____ ☐ 자본 손실 이월 ☐ 예 ☐ 아니오	
☐ (B) 위자료	☐ (B) 위자료 $ _____ 소득에서 제외 ☐ 예 ☐ 아니오	
☐ (A/M) 주택 또는 주택 내 방 임대 소득 예라고 답한 경우, 해당 주거 공간을 개인 거주지로 사용하면서 15일 미만으로 임대했습니까 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 자동차 등 개인 재산 임대 소득	☐ (A/M) 임대 소득 (주거 공간을 개인 거주지로 사용하면서 15일 미만으로 임대했을 경우 고등급) ☐ 임대 비용 $ _____	
☐ (B) 복권을 포함한 도박 상금	☐ (B) W-2G 또는 기타 도박 상금 (납세자가 항목별 공제를 할 수 있는 경우 손실 기재) # _____	
☐ (A) 계약직 또는 자영업에 대한 대가로 받은 지급금 작년 신고서에 손실을 보고했습니까 ☐ 예 ☐ 아니오	☐ (A) 스케줄 C ☐ 1099-MISC # _____ ☐ 1099-NEC # _____ ☐ 1099-K # _____ ☐ 다른 항목에 보고된 기타 소득 ☐ 스케줄 C 비용 $ _____	
☐ 해당 연도에 수령한 기타 금액이 있습니까? (예: 현금, 배심원 보수, 상금, 디지털 자산, 로열티, 노조 파업 수당)	☐ 기타 소득 (기타 소득에 대한 안내는 간행물 4012 참조 (예: 서비스 범위 차트))	

비용 및 세금 관련 사항: 본 페이지 왼쪽의 질문에 답하십시오. 본인 및/또는 배우자에게 해당하는 항목만 체크하십시오.

2025년에 다음 항목별 공제 대상 비용을 지불했습니까?	**(공인 자원봉사자 작성란) 표준 또는 항목별 공제**	**비고/코멘트**
☐ (A) 주택 담보 대출 이자	☐ (A) 1098 # _____	
☐ (A) 세금: 주세, 지방세, 부동산세, 판매세 등		
☐ (A) 의료, 치과 및 처방약 비용	☐ (B) 표준 공제 ☐ (A) 항목별 공제	
☐ (A) 기부금		

2025년에 다음 비용을 지불했습니까?	**(공인 자원봉사자 작성란) 신고 대상 비용**	**비고/코멘트**
☐ (B) 학자금 대출 이자	☐ (B) 1098-E	
☐ (B) 자녀 및 부양가족 케어	☐ (B) 자녀 및 부양가족 케어 세액공제	
☐ (B/A) 퇴직 계좌 납입금	☐ (B/A) IRA (Roth IRA 또는 401K인 경우 기본)	
☐ (B) 교사, 보조 교사 또는 기타 교육자가 구매한 학교 물품	☐ (B) 교육자 비용 공제 $	
☐ (B) 위자료 (양육비는 포함되지 않음)	☐ (B) 배우자 SSN을 통한 위자료 지급 $ _____	
	소득 조정 ☐ 예 ☐ 아니오	

2025년에 다음 사항이 발생했습니까?	**(공인 자원봉사자가 작성할 것) 신고 대상 정보**	**비고/코멘트**
☐ (B) 본인 또는 가족 구성원이 교육 과정(기술 학교, 대학, 직업 관련 등) 수강	☐ (B) 과세대상 장학금 소득 ☐ (B) 1098-T (학교에서 받은 항목별 명세서, 청구서 등) ☐ (B) 교육 공제 또는 등록금 및 수수료 공제	
☐ (A) 주택 매각	☐ (A) 주택 매각(1099-S)	
☐ (A) 건강 저축 계좌(HSA)보유	☐ (A) HSA 납입 ☐ (A) HSA 인출	
☐ (A) 마켓플레이스(거래소)를 통한 의료보험 가입	☐ (A) 1095-A	
☐ (A) 에너지 효율 주택 항목 구입 및 설치(예: 창문, 난방기, 단열재 등)	☐ (A) 에너지 효율 주택 개보수 세액공제 (서식 5695, Part II 만 해당)	
☐ (A) 기타 (예: 새 차량 구입 등)	☐ VIN #	
☐ (A) 대출 기관에 의한 신용카드, 담보대출 또는 기타 부채 취소/탕감	☐ (A) 1099-C	
☐ (A) 연방 재난 지역 선포 관련 손실 발생	☐ (A) 1099-A ☐ 재난 구호가 세금 신고에 영향을 미침	
☐ (B) 세액공제불허(예: 근로소득 세액공제, 자녀 세액공제 또는 미국인 기회 세액공제)	☐ (B) 이전 연도에 EITC, CTC, AOTC 또는 HOH 불허 불허된 연도 사유	
☐ IRS로부터 서신 또는 청구서 수령	☐ 저소득 납세자 클리닉 추천 대상	
☐ (B) 세금을 중간 예납했거나 작년 환급금을 2025년 세금에 적용함	☐ (B) 세금 중간 예납 _____ ☐ (B) 작년 환급금 올해에 적용 _____	
☐ 작년 신고서 지참함	☐ 작년 신고서 있음	

선택적 정보

다음 정보는 통계 목적으로만 사용됩니다. 본 질문에 대한 답변은 세금 신고서의 일부가 아니며 세금 신고서와 함께 IRS로 전송되지 않습니다. 본 질문에 답할 의무는 없습니다.

1. 영어로 대화를 이어갈 수 있다고 생각하십니까	☐ 매우 잘함	☐ 잘함	☐ 잘 못함	☐ 전혀 못함	☐ 대답하지 않는 것을 선호함
2. 영어로 된 신문을 읽을 수 있다고 생각하십니까	☐ 매우 잘함	☐ 잘함	☐ 잘 못함	☐ 전혀 못함	☐ 대답하지 않는 것을 선호함
3. 본인 혹은 가족 구성원 중 장애인이 있습니까	☐ 예	☐ 아니오	☐ 대답하지 않는 것을 선호함		
4. 본인 혹은 배우자가 미국 재향 군인입니까	☐ 예	☐ 아니오	☐ 대답하지 않는 것을 선호함		

5. 본인의 인종 및/또는 민족은 무엇입니까? 해당되는 모든 항목을 선택하십시오

- ☐ **미국 인디언 또는 알라스카 원주민**(예: 나바호 부족, 몬태나 블랙피트 인디언 보호구역의 블랙피트 부족, 바로우 이누피아트 전통 정부 원주민 마을, 노메 에스키모 원주민 마을, 아즈텍, 마야 등)
- ☐ **아시아인**(예: 중국, 인도, 필리핀, 베트남, 한국, 일본계 등)
- ☐ **흑인 또는 아프리카계 미국인**(예: 아프리카계 미국인, 자메이카, 아이티, 나이지리아, 이티오피아, 소말리아계 등)
- ☐ **히스패닉 또는 라티노**(예: 멕시코, 푸에르토리코, 엘살바도르, 쿠바, 도미니카, 과테말라계 등)
- ☐ **중동 또는 북아프리카인**(예: 레바논, 이란, 이집트, 시리아, 이라크, 이스라엘계 등)
- ☐ **하와이 원주민 또는 태평양섬 주민**(예: 하와이 원주민, 사모아, 차모로, 통가, 피지, 마샬계 등)
- ☐ **백인** (예: 영국, 독일, 아일랜드, 이탈리아, 폴란드, 스코틀랜드 계 등)

6. 배우자의 인종 및/또는 민족은 무엇입니까? 해당되는 모든 항목을 선택하십시오

- ☐ **미국 인디언 또는 알라스카 원주민**(예: 나바호 부족, 몬태나 블랙피트 인디언 보호구역의 블랙피트 부족, 바로우 이누피아트 전통 정부 원주민 마을, 노메 에스키모 원주민 마을, 아즈텍, 마야 등)
- ☐ **아시아인**(예: 중국, 인도, 필리핀, 베트남, 한국, 일본계 등)
- ☐ **흑인 또는 아프리카계 미국인**(예: 아프리카계 미국인, 자메이카, 아이티, 나이지리아, 이티오피아, 소말리아계 등)
- ☐ **히스패닉 또는 라티노**(예: 멕시코, 푸에르토리코, 엘살바도르, 쿠바, 도미니카, 과테말라계 등)
- ☐ **중동 또는 북아프리카인**(예: 레바논, 이란, 이집트, 시리아, 이라크, 이스라엘계 등)
- ☐ **하와이 원주민 또는 태평양섬 주민**(예: 하와이 원주민, 사모아, 차모로, 통가, 피지, 마샬계 등)
- ☐ **백인** (예: 영국, 독일, 아일랜드, 이탈리아, 폴란드, 스코틀랜드 계 등)

개인정보보호법 및 문서감축법 고지

본 정보는 IRS 인증 자원봉사 소득세 신고서 작성자가 자격이 있는 개인을 대상으로 기본 소득세 신고서 작성을 지원하는 프로그램인 IRS 자원봉사 소득세 지원(VITA) 및 고령자 세무 상담(TCE) 프로그램에 참여할 수 있도록 하기 위한 목적으로 요청됩니다. IRS의 본 정보 수집 권한은 미국 연방법전 제5편 301조 및 제26편 7801조에 근거합니다. 귀하가 제공한 정보는 VITA/TCE 인력 배치, 홍보 및 기타 VITA/TCE 관련 활동 담당자에게 공개될 수 있습니다. IRS는 미국연방법전 제26편 6103조에 규정된 신고서 및 신고서 정보만을 공개할 수 있습니다. 기타 모든 기록은 IRS의 기록 수집 목적에 부합하며 기록 관리 체계 공지(SORN) 재무부/IRS 24.030호, 고객 계정 데이터 엔진(CADE) 개인 마스터 파일(IMF)에 명시된 모든 일상적 사용 공개와 일치하는 목적으로만 공개될 수 있습니다. 재무부/IRS SORN은 재무부 SORN 웹사이트 Treasury.gov/System of Records Notices (SORNs)에서 확인할 수 있습니다. 본 정보 제공은 자발적이지만 요청된 정보를 제공하지 않을 경우 IRS 자원봉사자가 귀하의 세금 신고서 작성 및 제출을 지원하지 못할 수 있습니다.

문서감축법에 따라 IRS는 모든 공개 정보 요청서에 OMB 통제 번호를 표시해야 합니다. 본 조사의 OMB 통제 번호는 1545-1964 입니다. 또한 해당 조사와 관련된 예상 시간에 관한 의견 또는 해당 과정을 간소화할 수 있는 제안 사항이 있으시면 IRS 세무 제품 조정 위원회 (Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee,) SE:TS:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, Washington, DC 20224로 의견서를 제출해 주십시오.

추가 기록/코맨트

양식 **15080**
(2025년 10월)

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

VITA/TCE 세금 작성 사이트에 세금 신고 정보 공개 동의

연방 공시:

연방법에 따라 이 동의서가 귀하에게 제공되어야 합니다. 법에 의해 허가되지 않는 한, 저희는 귀하의 세금 신고서 작성 및 제출 이외의 목적으로 귀하의 세금 신고 정보를 귀하의 동의 없이 제 3자에게 공개할 수 없습니다. 귀하가 세금 신고 정보 공개에 동의할 경우, 세금 신고 정보의 추가적 사용이나 배포로부터 연방법의 보호를 받지 못할 수도 있습니다.

세금 신고서 작성 서비스를 이용하기 위해서 이 양식의 작성이 필요하지는 않습니다. 만약 저희가 세금 신고서 작성 서비스를 조건으로 삼아 이 양식에 귀하의 서명을 받은 경우, 귀하의 동의는 유효하지 않게 됩니다. 세금 신고서 정보의 공개에 귀하가 동의하는 경우, 귀하가 지정한 기간 동안 그 동의가 유효합니다. 귀하가 동의 기간을 명시하지 않으면, 귀하의 동의는 귀하의 서명 날짜로부터 1년간 유효합니다.

조건:

전반적 정보 이월(Global Carry Forward)은 자원봉사 소득세 신고 지원(VITA)/ 고령자 세무 상담(TCE) 세금 소프트웨어의 공급자인 TaxSlayer LLC가 다음 세금 제출기간에 세금 신고서 작성을 위해 귀하가 선택하는 국세청의 VITA/TCE 프로그램에 참여하는 모든 자원봉사 사이트에서 귀하의 세금 신고서 정보를 이용할 수 있게 합니다. 이것은 올해 어디에서 세금 신고서를 제출하든 관계 없이, 내년에 TaxSlayer를 사용하는 모든 자원 봉사 사이트를 방문하면 귀하의 세금 신고서에 현재 연도의 정보가 자동으로 기입된다는 것을 의미합니다. 이 동의는 2027년 11월 30일까지 유효합니다.

공개될 세금 신고 정보에는 귀하의 세금 신고서 작성 목적으로 세금 신고 소프트웨어에 입력된 귀하의 인적 사항, 재정 및 기타 개인 식별 정보, 귀하의 세금 신고서 및 귀하의 수입원이 포함됩니다(이에 국한되지 않음). 이 정보에는 귀하의 이름, 주소, 생년월일, 전화번호, 사회복지 번호(SSN), 납세자 구분, 직업, 고용주 이름과 주소, 소득액수와 소득원, 귀하의 세금 신고서 상에 청구되었거나 포함된 공제 및 세액 공제 등이 포함됩니다. 공개될 귀하의 세금 신고 정보에는 또한 귀하의 세금 신고서에 청구되었던 모든 부양가족의 이름, 사회복지 번호(SSN), 생년월일과 귀하와의 관계도 포함됩니다.

이번 해에 귀하의 세금 신고서를 작성하는 VITA/TCE 파트너에게 동의를 제공할 필요는 없습니다. 내년에 귀하가 TaxSlayer를 사용하는 다른 VITA나 TCE 파트너를 방문할 경우에만 Global Carry Forward가 도움을 드릴 것입니다. 귀하는 이 양식의 서명된 사본을 받을 권리가 있습니다.

동의 기간에 대한 제한: 납세자인 본인/우리는 상기 세금 신고 정보 공개 동의 기간을 상기에 제시된 날짜(2027년 11월 30일)보다 더 일찍 제한하기를 원하지 않습니다. 본인/우리가 이 공개 동의를 유지하는 기간을 더 이른 날짜로제한하고자 할 경우, 본인/우리는 동의를 거부할 것입니다.

공개 범위에 대한 제한: 납세자인 본인/우리는 상기에 제시된 것 이상으로 세금 신고 정보의 공개 범위를 제한하기를 원하지 않습니다. 본인/우리가 상기 제시된 것 이상으로 세금 신고 정보의 공개 범위를 제한하고자 할 경우, 본인/우리는 동의를 거부할 것입니다.

동의:

납세자인 본인/우리는 상기 정보를 읽었습니다.

본인/우리는 상기 Global Carry Forward의 조건에 설명된 세금 신고 정보 공개에 동의하며, 세금 신고서 작성자가 본인/우리가 이 공개 조건에 동의한다는 것을 확인하기 위해 세금 작성 소프트웨어에 본인을 대신하여 개인 식별 번호(PIN)를 입력하는 것을 허락합니다.

주된 납세자 자필서명	날짜
주된 납세자 자필 서명	날짜

귀하의 세금 신고 정보가 법률상 허용되지 않는 방법이나 귀하의 허락 없이 공개되었거나 부적합하게 사용되었다고 생각되면, 재무부 조세행정 총괄 감사국(TIGTA)에 1-800-366-4484로 전화하여 문의하십시오. 범죄 또는 IRS 직원 위법 행위 신고 - 미국 재무부 조세행정 총괄 감사국(TIGTA) (https://www.tigta.gov/reportcrime-misconduct).