

موارد مورد نیاز:

- لطفاً صفحات 1-4 این فرم را تکمیل نمایید.
- مسئولیت اطلاعات وارده در اظهارنامه با شما می‌باشد. لطفاً اطلاعات کامل و دقیق را وارد نمایید.
- در صورت بروز هرگونه سوال موارد را به داوطلب تهیه کننده مالیاتی مورد تأیید سازمان خدمات درآمدهای داخلی آمریکا انتقال دهید.

- اطلاعات مالیاتی شامل فرم‌های W-2، 1099، 1098، 1095
- کارت‌های تأمین اجتماعی یا نامه‌های ITIN تمامی افراد در اظهارنامه مالیاتی شما.
- برگه کارت شناسایی (همانند گواهینامه معتبر) شما و همسرتان.

داوطلبان آموزش دیده‌اند تا خدمات با کیفیت ارائه دهند و ضوابط اخلاقی را به بهترین نحو رعایت نمایند.
شما می‌توانید موارد رفتارهای غیر اخلاقی را به این سازمان به ایمیل زیر گزارش دهید wi.voltax@irs.gov

بخش اول - اطلاعات شخصی شما (در صورتی که اظهارنامه مالیاتی شما به صورت مشترک است اسامی را به همان ترتیب فرم سال قبلی‌تان پر نمایید)

1. نام	M.I.	نام خانوادگی	بهترین شماره تماس	شهر	ایالت	شهری که در آن زندگی می‌کنید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
2. نام همسر شما	M.I.	نام خانوادگی	بهترین شماره تماس			آیا همسر شما شهری که در آن زندگی می‌کنید آمریکا است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
3. آدرس پستی		شماره آپارتمان	شهر	ایالت	کد پستی	
4. تاریخ تولد	5. عنوان شغلی	6. شما در سال پیشین: ب. به طور کامل و دائمی از کار افتاده ب. به طور کامل و دائمی از کار افتاده	الف. دانش‌آموز تمام وقت ج. کاملاً نابینا	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	
7. تاریخ تولد همسر	8. عنوان شغلی همسر	9. سال گذشته، همسرتان چه وضعیتی داشته: ب. به طور کامل و دائمی از کار افتاده	الف. دانش‌آموز تمام وقت ج. کاملاً نابینا	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	
10. آیا کسی می‌تواند استقلال شما یا همسرتان را تأیید کند؟			<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> مطمئن نیستم		
11. آیا شما همسرتان یا افراد وابسته به شما تا به حال قربانی سرقت هویت مالیاتی شده‌اند یا پین شماره شناسایی را دریافت کرده‌اند؟			<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر			
12. یک ایمیل را درج بفرمایید (اختیاری) (این آدرس ایمیل جهت تماس از جانب سازمان خدمات درآمدهای داخلی مورد استفاده قرار نمی‌گیرد)						

بخش دوم - اطلاعات وضعیت تاهل و ازدواج

1. تا به تاریخ 31 دسامبر 2023 وضعیت تاهل شما به چه صورت بوده است؟	<input type="checkbox"/> الف. اگر بله آیا متاهل	هرگز ازدواج نکرده (این مورد شامل شرکاء ثبت شده محلی اتحادیه‌های مدنی یا سایر روابط رسمی پیرو قانون)
2. آیا شما طلاق گرفته‌اید؟	<input type="checkbox"/> متاهل	الف. اگر بله آیا شما در سال 2023 ازدواج کرده‌اید؟
3. آیا شما جدایی کرده‌اید؟	<input type="checkbox"/> طلاق گرفته	ب. آیا شما طی هر دوره‌ای از شش ماه آخر سال 2023 با همسرتان زندگی می‌کرده‌اید؟
4. آیا شما بیوه شده‌اید؟	<input type="checkbox"/> جدا شده	تاریخ آخرین اظهار
	<input type="checkbox"/> بیوه	تاریخ حکم جدایی
		تاریخ فوت همسر

2. اسامی را در زیر هر کدام فهرست نمایید:

اگر به فضای بیشتری نیاز دارید این قسمت را علامت زده و آن را در صفحه 3 فهرست نمایید

• هر شخصی که در سال پیش با شما زندگی کرده‌است (به جزء همسر شما)

• هر شخصی که شما در سال پیش آن را تأمین کرده‌اید اما با شما زندگی نمی‌کرده است

نام (نام و نام خانوادگی) نام همسرتان را در این پایین ذکر نکنید	تاریخ تولد (ماه روز سال)	نسبت ایشان به شما (به عنوان مثال: پسر دختر والد هیچ و سایر)	تعداد ماه‌های که سال در خانه‌تان حضور داشته‌اید	شهری که در آن زندگی می‌کنید (شماره آپارتمان یا کد پستی)	شهری که در آن زندگی می‌کنید (شماره آپارتمان یا کد پستی)	مجرد یا متاهل تا تاریخ (12/31/2023)	دانش آموز تمام وقت در سال پیشین (بله/خیر)	از کار افتادگی یا دائمی (بله/خیر)	آیا این شخص فرزند/اقوام دارای صلاحیت شخص دیگری است؟ (بله/خیر)	آیا این شخص کمتر از 50 دلار درآمد دارد؟ (بله/خیر/نا مشخص)	آیا این مؤدی (های) مالیاتی نیاز از 50 درصد نیاز این شخص را تأمین می‌کند؟ (بله/خیر/نامشخص)	آیا این مؤدی (های) مالیاتی هزینه بیش از نیمی از مخارج خانه این شخص را می‌پردازد؟ (بله/خیر)
(الف)	(ب)	(ج)	(د)	(ه)	(و)	(ز)	(ح)	(ط)				

بله	خیر	مطمئن نیستم	بخش سوم - درآمد - آیا شما (یا همسرتان) در سال پیش این موارد را دریافت کرده‌اید
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (ب) دستمزد یا حقوق؟ (فرم W-2) اگر بله، شما در سال پیشین چند شغل داشته اید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (الف) درآمد حاصله از انعام؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (ب) بورسیه‌های تحصیلی؟ (فرم‌های W-2، 1098-T)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (ب) سود/عایدی حاصله از: حساب‌های جاری/پس‌انداز اوراق قرضه سود سپرده کارگزاری؟ (فرم‌های 1099-DIV، 1099-INT)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (ب) بازپرداخت مالیات بر درآمد ایالتی/محلی؟ (فرم 1099-G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (ب) درآمد نفقه یا هزینه‌های نگهداری جداگانه؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (الف) درآمد خوداشتغالی؟ (فرم‌های 1099-MISC، 1099-NEC، 1099-K، نقدی دارایی دیجیتال یا هر وسیله یا خدماتی)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (الف) نقد/چک/دارایی‌های دیجیتال یا هر وسیله یا خدماتی که به هر منظور می‌باشد که در فرم‌های W-2 یا 1099 گزارش نشده‌اند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (الف) درآمد (یا ضرر) حاصله از فروش یا خرید و فروش سهام اوراق قرضه دارایی‌های نقدی یا املاک؟ (خانه شما نیز محسوب می‌شود) (فرم‌های 1099-S، 1099-B)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. (ب) درآمد از کار افتادگی؟ (شامل پرداختی‌های دریافتی از بیمه یا پاداش‌های کاری) (فرم‌های W-2، 1099-R)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. (الف) درآمد بازنشستگی یا درآمدهای مستمری قرارداد مستمری و یا توافق‌نامه‌های بازنشستگی انفرادی؟ (فرم 1099-R)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. (ب) پاداش‌های بیکاری؟ (فرم 1099-G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. (ب) تأمین اجتماعی یا مزایا بازنشستگی خطوط راه آهن؟ (فرم‌های SSA-1099، RRB-1099)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. (ب) درآمد (یا ضرر) حاصله از اجاره ملک؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. (ب) درآمدی دیگر؟ (قمار لاتاری جایزه‌ها هدیه حضور در هیئت منصفه دارایی‌های دیجیتال Sch K-1 امتیازات درآمد خارجی سایر)
بله	خیر	مطمئن نیستم	بخش چهارم - هزینه‌ها - آیا شما (یا همسرتان) در سال پیشین این موارد را پرداخت کرده‌است
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (ب) پرداختی‌های نفقه یا هزینه‌های نگهداری جداگانه؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. کمک‌ها یا بازپرداخت‌هایی که به یک حساب بازنشستگی واریز می‌شوند؟ <input type="checkbox"/> سازمان خدمات درآمدهای داخلی (الف) <input type="checkbox"/> صندوق بازنشستگی (Roth IRA) (ب) <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> 401K (ب)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (ب) هزینه‌های کالج یا تحصیلات پس از دبیرستان شما همسر یا افراد وابسته به شما؟ (فرم 1098-T)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. هر کدام از موارد زیر؟ <input type="checkbox"/> پزشکی و دندانپزشکی (از جمله پرداختی‌های بیمه) <input type="checkbox"/> مالیات‌ها (ایالتی املاک دارایی شخصی فروش‌ها)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (ب) هزینه‌های مراقبت از کودک یا فرد وابسته شما همانند هزینه مراقبت روزانه؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (ب) به منظور تأمین از جمله مربی دارای صلاحیت همانند معلم دستیار معلم مشاور و سایر؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (الف) هزینه‌های مرتبط با درآمد خوداشتغالی یا هر درآمد دریافتی شما؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (ب) سود وام دانشجویی؟ (فرم 1098-E)
بله	خیر	مطمئن نیستم	بخش پنجم - رویدادهای زندگی - آیا شما (یا همسرتان) در سال پیشین این موارد را داشته‌اید
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (الف) دارای حساب پس‌انداز سلامت هستید؟ (فرم‌های 5498-SA، 1099-SA، W-2 * با کد W در قسمت 12)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (الف) دارای کارت اعتباری وام دانش‌آموزی یا بدهی رهن لغو شده/بخش‌دهنده توسط یک وام دهنده بودید یا توقیف رهن شده‌اید؟ (فرم‌های 1099-A، 1099-C)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (الف) شخصی را به فرزند خواندگی گرفته‌اید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (ب) آیا در سال پیش اعتبار درآمد اعتبار مالیات کودک یا اعتبار فرصت آمریکایی برای از کار افتادگان را دریافت کرده‌اید؟ اگر بله برای کدام سال مالیاتی بوده است؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (الف) خرید و نصب تجهیزات صرفه جویی در انرژی خانه؟ (همانند پنجره اجاق عایق و سایر)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (الف) دریافت اعتبار خریداران اول خانه سال 2008؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (ب) پرداخت‌های تقریبی مالیات یا درخواست بازپرداخت سال پیش برای این سال مالیاتی؟ اگر بله چقدر بوده است؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (الف) ثبت پرونده اظهارنامه فدرال سال پیش با "انتقال زیان سرمایه" در زمان بندی D فرم 1040؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (الف) پوشش سلامت از طریق Marketplace (Exchange)؟ [ارائه فرم 1095-A]

اطلاعات تکمیلی و سوالات مرتبط با آماده‌سازی اظهارنامه مالیاتی شما

1. آیا خواهان دریافت ارتباط مکتوب از جانب این سازمان به زبانی به جزء زبان انگلیسی هستید؟ بله خیر اگر بله چه زبانی؟
2. صندوق کمپین انتخابات ریاست جمهوری (در صورتی که موردی را علامت بزنید مالیات یا بازپرداخت شما تغییری نخواهد کرد) در صورتی که شما یا همسران این بخش را به صورت مشترک علامت زده‌اید مبلغ 3 دلار به این صندوق پرداخت می‌کنید شما همسران
3. اگر مایل به پرداخت هستید خواهان پرداخت: الف. واریز مستقیم بله خیر ب. خرید اوراق پس‌انداز ایالات متحده آمریکا بله خیر ج. تقسیم بازپرداخت بین حساب‌های مختلف بله خیر
4. اگر بدهی پیشین دارید آیا مایل هستید این پرداخت به صورت مستقیم از حساب بانکی شما کسر شود؟ بله خیر
5. آیا در ناحیه‌ای زندگی می‌کنید که به عنوان ناحیه فدرال دچار سانه محسوب می‌شود؟ بله خیر
6. آیا شما یا همسران به صورت مشترک فرم مالیات را پر کرده‌اید و نامه‌ای از جانب این سازمان دریافت کرده‌اید؟ بله خیر
7. آیا مایل هستید اطلاعات مرتبط با نحوه حضور در انتخابات و/یا چگونگی ثبت نام در انتخابات را دریافت کنید؟ بله خیر
- بسیاری از سایت‌های آماده‌سازی مالیات از طریق دریافت کمک مالی یا سایر اعانه‌های مالی فدرال فعالیت خود را ادامه می‌دهند. ممکن است داده‌های حاصله از سوالات پایین توسط این سایت به منظور دریافت کمک یا دریافت حمایت ادامه‌دار یعنی کمک‌های مادی مورد استفاده قرار گیرد. از پاسخ‌های شما تنها برای مقاصد آماری استفاده خواهد شد. پاسخ به این سوالات اختیاری است.
8. آیا می‌توانید یک مکالمه به زبان انگلیسی را همزمان درک و تکلم کنید؟ بسیار عالی عالی نه چندان خوب بد ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم
9. آیا می‌توانید یک روزنامه یا کتاب به زبان انگلیسی را بخوانید؟ بسیار عالی عالی نه چندان خوب بد ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم
10. آیا شما یا کسی از خانوار شما دچار از کار افتادگی است؟ بله خیر ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم
11. آیا شما یا همسران یک کهنسرباز یا از نیروهای مسلح ایالات متحده آمریکا هستید؟ بله خیر ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم
12. نژاد شما؟ بومی آمریکایی یا بومی آلاسکا آسیایی آمریکایی سیاه پوست یا آفریقایی آمریکایی بومی هاوایی یا ساکن جزایر اقیانوس آرام سفیدپوست ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم
13. نژاد همسر شما؟ بومی آمریکایی یا بومی آلاسکا آسیایی آمریکایی سیاه پوست یا آفریقایی آمریکایی بومی هاوایی یا ساکن جزایر اقیانوس آرام سفیدپوست ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم
14. قومیت شما؟ اسپانیایی یا لاتین غیر اسپانیایی یا غیر لاتین ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم
15. قومیت همسر شما؟ اسپانیایی یا لاتین غیر اسپانیایی یا غیر لاتین ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم همسر ندارم

توضیحات بیشتر

قانون محرمانگی و اخطار قانون کاهش کاغذ بازی

قانون محرمانگی 1974 اظهار کرده است که ما اطلاعاتی را از شما درخواست می‌کنیم که بر اساس حقوق قانونی صادر شده است و دلیل پرسش این سوالات و نحوه مورد استفاده قرار گرفتن آن‌ها به شما ارائه خواهد شد. همچنین ما ملزم به ارائه اطلاعات در مورد اینکه اگر شما اطلاعات را به ما ارائه ندهید امکان بروز چه اتفاقی وجود خواهد داشت و اینکه پاسخ شما به صورت داوطلبانه به منظور دریافت مزایا یا به صورت اجباری خواهد بود. حق قانونی ما در درخواست اطلاعات براساس 5 U.S.C. 301 می‌باشد. درخواست ما برای کسب این اطلاعات به منزله کمک شما به ما در جهت منافع شما و/یا مشارکت در آماده‌سازی مالیات بر درآمد به صورت داوطلبانه برای سازمان درآمدهای داخلی و برنامه‌های توسعه خواهد بود. ممکن است اطلاعات ارائه شده توسط شما به سایرین ارائه شود تا این افراد اقدامات را فراهم کرده و در راستای سایت‌های آماده‌سازی اظهارنامه مالیاتی به صورت داوطلبانه یا خدمات توسعه‌ای اقدام به کارگزینی مرتبط کنند. ممکن است این اطلاعات در جهت کنترل موارد موثر ارسال مکاتبات و یافتن داوطلب مورد استفاده قرار گیرند. پاسخ شما داوطلبانه است. با این حال اگر شما اطلاعات درخواستی را ارائه ندهید این سازمان قادر نخواهد بود از کمک شما در این برنامه‌ها بهره ببرد. قانون کاهش کاغذ بازی سازمان خدمات درآمدهای داخلی را ملزم به ارائه شماره کنترل OMB کرده است تا در تمامی درخواست‌های ارائه اطلاعات عمومی درج گردد. شماره کنترل OMB این تحقیق 1545-1964 می‌باشد. همچنین اگر خواستید هر مطلبی در رابطه با زمان مورد نیاز برای این تحقیق را مطرح کنید و یا پیشنهادی مبنی بر ساده‌سازی این فرآیند دارید لطفاً این موارد را به خدمات درآمد داخلی کمیته هماهنگی محصولات مالیاتی به آدرس SE:W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, Washington, DC 20224 ارسال کنید.

رضایتنامه انتشار اطلاعات مالیات پرداختی

به سایت‌های آماده‌سازی مالیات VITA/TCE

فرم 15080
(اکتبر 2023)

افشاسازی فدرال

بر اساس قوانین فدرال، این فرم رضایتنامه باید در اختیار شما قرار بگیرد. ما، به جز در موارد مشخص شده در قانون، نمی‌توانیم اطلاعات مالیات پرداختی شما را برای اهدافی به جز تهیه و تنظیم فرم‌های مالیاتی، بدون دریافت رضایتنامه از شما در اختیار اشخاص ثالث قرار بدهیم. اگر نسبت به افشای اطلاعات مالیاتی خود رضایت داشته باشید، ممکن است استفاده و انتشار بیشتر اطلاعات مالیاتی شما تحت حفاظت قوانین فدرال قرار نداشته باشد.

شما مجبور نیستید برای تعامل با خدمات آماده‌سازی پرداخت مالیات خود این فرم را تکمیل کنید. اگر برای امضای این فرم، برای خدمات آماده‌سازی اطلاعات مالیاتی شرطی تعیین کنید، رضایتنامه شما فاقد اعتبار خواهد بود. اگر با افشای اطلاعات مالیات پرداختی خود موافقت کنید، رضایت شما برای مدت زمانی که مشخص کردید، معتبر خواهد بود. اگر برای رضایت خود هیچ بازه زمانی تعیین نکنید، رضایت شما برای مدت یک سال از تاریخ امضای این فرم، اعتبار خواهد داشت.

شرایط

Global Carry Forward داده‌ها به TaxSlayer LLC ارائه‌دهنده نرم‌افزار مالیاتی VITA/TCE اجازه می‌دهد اطلاعات مالیات پرداختی شما را در اختیار «تمام» سایت‌های داوطلبی قرار دهد که از طرف شما برای آماده‌سازی فرم مالیاتی در فصل پرداخت مالیات بعدی برنامه VITA/TCE مربوط به IRS، انتخاب شدند. این بدان معنی است که می‌توانید سال آینده با استفاده از TaxSlayer به هر گونه سایت داوطلبی مراجعه کنید و اطلاعات مالیاتی شما با استفاده از داده‌های سال جاری، به صورت پیش‌فرض و بدون توجه به اطلاعاتی که در گزارش سال جاری خود وارد کردید، تکمیل شود. این رضایتنامه تا 30 نوامبر 2025 اعتبار خواهد داشت.

اطلاعات مالیاتی افشا شده شامل، اما نه محدود، به این موارد می‌شوند: اطلاعات جمعیتی، مالی و سایر اطلاعات شخصی قابل شناسایی درباره شما، مالیاتی که پرداخت کردید و منابع درآمدی‌تان، که در نرم‌افزار آماده‌سازی مالیاتی با هدف تهیه فرم پرداخت مالیات، وارد شده است. این اطلاعات شامل نام، آدرس، تاریخ تولد، شماره تلفن، SSN، وضعیت پرونده، شغل، نام و آدرس کارفرما، میزان و منبع درآمد، کسورات و اعتباراتی که در فرم مالیاتی مطرح یا در آن گنجانده شده‌اند. در اطلاعات پرداخت مالیات افشا شده، نام، SSN، تاریخ تولد و رابطه شما با تمام وابستگی‌هایی که در فرم‌های مالیاتی ذکر شدند هم افشا می‌شود.

نیازی نیست به شریک VITA/TCE که در سال جاری کار آماده‌سازی اطلاعات مالیاتی شما را به عهده دارد، رضایتنامه‌ای ارائه کنید. Global Carry Forward تنها در صورتی به شما کمک می‌کند که در سال آینده به یک شریک VITA یا TCE دیگر مراجعه کنید که از TaxSlayer استفاده می‌کند.

محدودیت اعمال شده روی مدت اعتبار رضایتنامه: من/ما، به عنوان مؤدی مالیاتی، مایل نیستیم مدت اعتبار این رضایتنامه افشا برای اطلاعات مرتبط با پرداخت مالیات به تاریخی پیش از تاریخ فوق‌الذکر (30 نوامبر 2025) محدود شود. شما حق دریافت نسخه امضاشده‌ای از این فرم را دارید. اگر من/ما مایل باشیم مدت اعتبار رضایتنامه حاضر برای افشای اطلاعات را به تاریخی پیش از تاریخ مقرر محدود کنیم، با این رضایتنامه مخالفت خواهیم کرد.

محدودیت اعمال شده روی دامنه افشای اطلاعات: من/ما، به عنوان مؤدی مالیاتی، مایل نیستیم دامنه افشای اطلاعات این رضایتنامه برای اطلاعات مرتبط با پرداخت مالیات به میزانی کمتر از محدوده فوق‌الذکر محدود شود. اگر من/ما مایل باشیم دامنه اعتبار رضایتنامه حاضر برای افشای اطلاعات مالیاتی را به میزانی کمتر از مقدار مقرر شده محدود کنیم، با این رضایتنامه مخالفت خواهیم کرد.

رضایت

من/ما، مؤدی مالیاتی، اطلاعات فوق را مطالعه کردیم.

من/ما بدینوسیله موافقت خود را با افشای اطلاعات مالیاتی توضیح داده شده در شرایط Global Carry Forward در قسمت فوق اعلام می‌کنیم و به شخص آماده‌کننده اطلاعات پرداخت مالیاتی اجازه می‌دهیم برای تأیید رضایت من/ما با شرایط مندرج در این فرم افشای اطلاعات، از طرف ما در نرم‌افزار آماده‌سازی مالیات یک PIN کد وارد کند.

نام مؤدی مالیاتی اصلی با حروف بزرگ و امضا	تاریخ
نام مؤدی مالیاتی ثانوی با حروف بزرگ و امضا	تاریخ

اگر اعتقاد دارید اطلاعات پرداخت مالیات شما افشا یا از آن به صورت نامناسب و مغایر با قانون یا بدون اجازه شما استفاده شده است، می‌توانید از طریق شماره تلفن 1-800-366-4484، با بازرس کل خزانه‌داری برای اعمال قوانین مالیاتی (TIGTA) تماس بگیرید. گزارش جرم یا بدرفتاری کارمند IRS - بازرس کل خزانه‌داری ایالات متحده برای اعمال قوانین مالیاتی (TIGTA) <https://www.tigta.gov/reportcrime-misconduct>