

**Ce dont vous aurez besoin :**

- **Données fiscales, comme les formulaires W-2, 1099, 1098, 1095.**
- **Cartes de Sécurité Sociale, ou notifications de Numéro d'identification fiscale individuel (ITIN) de toutes les personnes figurant sur votre déclaration d'impôts.**
- **Pièce d'identité avec photo (un permis de conduire en cours de validité par exemple) pour vous et votre conjoint(e).**

- **Veillez remplir les pages 1 à 4 de ce formulaire.**
- **Vous êtes responsable des informations figurant sur votre déclaration d'impôts. Veuillez fournir des informations complètes et exactes.**
- **Si vous avez des questions, veuillez vous adresser à la personne bénévole certifiée par le Fisc (IRS), responsable de la préparation des déclarations d'impôts.**

**Les bénévoles sont formés pour fournir des services de grande qualité et respecter les normes éthiques les plus élevées. Pour signaler à l'IRS un comportement contraire à l'éthique, contactez-nous par e-mail à [wi.voltax@irs.gov](mailto:wi.voltax@irs.gov)**

**Partie I – Vos données personnelles** (si vous faites une déclaration commune, renseignez les noms dans le même ordre que sur votre déclaration de l'année dernière)

1. Votre prénom	Initiale du deuxième prénom	Nom de famille	Meilleur numéro de contact	Êtes-vous citoyen(ne) américain(e) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
2. Prénom de votre conjoint(e)	Initiale du deuxième prénom	Nom de famille	Meilleur numéro de contact	Votre conjoint(e) est-il/elle citoyen(ne) américain(e) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
3. Adresse postale			N° appt.	Ville	État
4. Votre date de naissance		5. Votre fonction professionnelle	6. L'année dernière, étiez-vous :		a. Étudiant(e) à plein temps <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			b. Invalide total(e) et permanent(e) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		c. Légalement aveugle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
7. Date de naissance de votre conjoint(e)		8. Fonction professionnelle de votre conjoint(e)	9. L'année dernière, votre conjoint(e) était-il/elle :		a. Étudiant(e) à plein temps <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			b. Invalide total(e) et permanent(e) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		c. Légalement aveugle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
10. Quelqu'un peut-il vous déclarer, vous ou votre conjoint(e) comme personne à charge ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pas sûr(e)					
11. Avez-vous, votre conjoint(e) ou des personnes à charge, été victimes d'un vol d'identité lié à l'impôt ou avez-vous reçu un code PIN de Protection d'Identité ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
12. Renseignez une adresse e-mail (facultatif) (cette adresse e-mail ne sera pas utilisée comme contact par le Fisc)					

**Partie II – Statut marital et information sur le foyer**

1. À compter du 31 décembre 2023, quel était votre statut marital ?

Jamais marié(e) (Ceci comprend les PACS enregistrés, unions civiles ou autres relations formelles en vertu de la législation de l'État)

Marié(e) a. Si oui, vous êtes-vous marié(e) en 2023 ?  Oui  Non

b. Avez-vous habité avec votre conjoint(e) pendant un laps de temps quelconque durant les six derniers mois de 2023 ?  Oui  Non

Divorcé(e) Date du décret définitif \_\_\_\_\_

Séparés légalement Date du décret concernant les prestations compensatoires \_\_\_\_\_

Veuf/veuve Date du décès de votre conjoint(e) \_\_\_\_\_

2. Indiquez ci-dessous les noms de : Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, cochez ici  et dressez-en la liste sur la page 3

- **toute personne** ayant habité avec vous l'année dernière (autre que votre conjoint(e))
- **toute personne** que vous avez aidée financièrement, mais qui n'habitait pas avec vous l'année dernière

**À être rempli par la personne bénévole certifié(e), responsable de la préparation des déclarations d'impôts.**

Nom (prénom, nom de famille). Ne renseignez pas votre nom ou celui de votre conjoint(e) ci-dessous	Date de naissance (jj/mm/aa)	Lien de parenté avec vous (par exemple: fils, fille, parent, aucun, etc.)	Nombre de mois pendant lesquels vous avez habité dans votre logement l'année dernière	Citoyen(ne) américain(e) (oui/non)	Résident(e) des USA, Canada ou Mexique l'année dernière (oui/non)	Célibataire ou marié(e) à compter du 31/12/2023 (C/M)	Étudiant(e) à plein-temps l'année dernière (oui/non)	Invalide total (e) et permanent(e) (oui/non)	Cette personne est-elle un enfant/proche éligible d'une autre personne ? (oui/non)	Cette personne a-t-elle pu subvenir à plus de 50 % de ses propres besoins ? (oui/non, s.o.)	Cette personne disposait-elle de moins de 4 700 USD de revenus ? (oui/non, s.o.)	Les contribuables ont-ils subvenu à plus de 50 % des besoins de cette personne ? (oui/non, s.o.)	Les contribuables ont-ils payé plus de la moitié des frais d'entretien d'un logement pour cette personne ? (oui/non)
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)					

**Cochez la case appropriée pour chaque question dans chaque section**

Oui	Non	Pas sûr(e)	Partie III – Revenus – L'année dernière, avez-vous (ou votre conjoint(e)) reçu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) Paies ou Salaires ? (Formulaire W-2) <b>Si oui, combien d'emplois avez-vous occupé l'année dernière ? _____</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) Revenus provenant de pourboires ?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) Bourses d'études ? (Formulaires W-2, 1098-T)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (B) Intérêts/dividendes provenant de : comptes courants/comptes d'épargne, obligations, certificats de dépôt, courtage ? (Formulaires 1099-INT, 1099-DIV)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) Remboursement de l'impôt sur le revenu de l'État/local ? (Formulaire 1099-G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) Pension alimentaire ou prestations compensatoires ?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) Revenu d'un travail indépendant? (Formulaires 1099-MISC, 1099-NEC, 1099-K, espèces, monnaie virtuelle, ou autres biens ou services)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (A) Paiements en espèces/chèques/monnaie virtuelle, ou autres biens ou services pour tout travail effectué non signalé sur les formulaires W-2 ou 1099 ?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) Revenus (ou perte) provenant de la vente ou de l'échange d'actions, d'obligations, de monnaie virtuelle ou de biens immobiliers ? (y compris votre domicile) (formulaires 1099-S, 1099-B)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. (B) Revenu d'invalidité? (tels que des paiements d'assurance ou d'indemnisation suite à un accident du travail) (formulaires 1099-R, W-2)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. (A) Revenus de retraite ou paiements de pensions, rentes, et/ou IRA (Compte retraite individualisé et défiscalisé) (Formulaire 1099-R)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. (B) Indemnisation suite à un accident du travail ? (Formulaire 1099-G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. (B) Pension de la Sécurité Sociale, ou retraite des Chemins de Fer ? (Formulaires SSA-1099, RRB-1099)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. (M) Revenus (ou perte) provenant d'un bien locatif ?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. (B) Autres revenus ? (jeux, loterie, prix, récompenses, indemnités de juré d'assises, monnaie virtuelle, revenus divers (Sch K-1), droits d'auteur, revenus étrangers, etc.)
Oui	Non	Pas sûr(e)	Partie IV – Dépenses – L'année dernière, avez-vous (ou votre conjoint(e)) payé
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) Pensions alimentaires ou prestations compensatoires ? Si oui, avez-vous le numéro de Sécurité Sociale (SSN) du bénéficiaire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Cotisations ou remboursements sur un compte de retraite ? <input type="checkbox"/> IRA (A) <input type="checkbox"/> 401K (B) (Compte retraite après prélèvement obligatoire) <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Roth IRA (B) (Compte retraite souscrit par l'employeur avec option de participation pour l'employé(e))
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) Frais d'études universitaires ou postsecondaires pour vous-même, votre conjoint(e) ou des personnes à votre charge ? (Formulaire 1098-T)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Pour l'un des éléments suivants ? <input type="checkbox"/> (A) Médical & dentaire (y compris les primes d'assurance) <input type="checkbox"/> (A) Intérêts hypothécaires (Formulaire 1098) <input type="checkbox"/> (A) Impôts (d'État, Immobiliers, sur Biens Personnels, Ventes) <input type="checkbox"/> (B) Contributions caritatives
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) Frais de garde d'enfants ou de personnes à charge comme la garderie ?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) Pour des fournitures utilisées en tant qu'éducateur(trice) éligible comme un(e) enseignant(e), auxiliaire d'éducation, conseiller(ère) pédagogique, etc. ?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) Dépenses liées aux revenus d'un travail indépendant ou à tout autre revenu que vous auriez perçu ?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (B) Intérêts sur un emprunt étudiant ? (Formulaire 1098-E)
Oui	Non	Pas sûr(e)	Part V – Événements de la vie – L'année dernière, aviez-vous (ou votre conjoint(e))
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (A) Un compte d'épargne santé? (Formulaires 5498-SA, 1099-SA, W-2 avec code W dans la case 12)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) Une carte de crédit, un prêt étudiant ou une dette hypothécaire qui ont été annulés/absolus par un organisme de prêts ou avez-vous subi une saisie immobilière ? (Formulaires 1099-C, 1099-A)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (A) Adopté un enfant ?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (B) Un crédit d'impôts sur revenus salariaux (Earned Income Credit), un crédit d'impôts pour enfants à charge (Child Tax Credit) ou un crédit d'impôts pour frais d'études universitaires qui vous ont été refusés au cours d'une précédente année ? Si oui, pour quelle année fiscale ? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (A) Acheté et installé des articles ménagers écoénergétiques ? (comme des fenêtres, une chaudière, des matériaux isolants, etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (A) Reçu le crédit pour l'achat d'un premier logement (First Time Homebuyers Credit) en 2008 ?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (B) Effectué des paiements d'impôt estimés ou appliqué votre remboursement de l'année dernière à l'impôt dû cette année ? Si oui, combien ? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (A) Fait une déclaration d'impôts fédérale l'année dernière contenant un « report de perte en capital » sur le formulaire 1040, annexe D ?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) Une assurance médicale via Marketplace (Exchange) ? [Fournir le formulaire 1095-A]

**Informations supplémentaires et questions relatives à la préparation de votre déclaration d'impôts**

1. Souhaiteriez-vous recevoir des notifications écrites de l'IRS dans une langue autre que l'anglais ?  Oui  Non Si oui, dans quelle langue ? \_\_\_\_\_
2. Fonds de campagne pour l'élection présidentielle (Si vous cochez une case, votre impôt ou remboursement ne changera pas)  
Cochez ici si vous, ou votre conjoint(e) faites une déclaration commune, et si vous souhaitez que 3 USD soient versés à ce fonds  Vous  Conjoint(e)
3. Si vous devez recevoir un remboursement, souhaitez-vous : a. Virement automatique  Oui  Non b. Acheter des Bons d'épargne américains  Oui  Non c. Répartir votre remboursement sur différents comptes  Oui  Non
4. Si vous avez un solde débiteur, souhaitez-vous effectuer un paiement directement depuis votre compte bancaire ?  Oui  Non
5. Avez-vous habité dans une région ayant été déclarée zone sinistrée par le Gouvernement Fédéral ?  Oui  Non Si oui, où ? \_\_\_\_\_
6. Si vous faites une déclaration commune, avez-vous, ou votre conjoint(e) reçu une lettre de l'IRS ?  Oui  Non
7. Souhaitez-vous obtenir des informations sur la façon de voter et/ou de vous inscrire sur les listes électorales ?  Oui  Non

**De nombreux sites de préparation de déclaration d'impôts gratuits fonctionnent grâce à des subventions ou d'autres aides financières fédérales. Les données des questions suivantes peuvent être utilisées par ce site pour postuler à ces subventions ou pour appuyer la continuité du financement. Votre réponse ne sera utilisée qu'à des fins statistiques. Ces questions sont facultatives.**

8. Diriez-vous que vous pouvez tenir une conversation en anglais, à la fois comprendre et vous exprimer ?  Très bien  Bien  Pas bien  Pas du tout  Préfère ne pas répondre
9. Diriez-vous que vous êtes capable de lire un journal ou un livre en anglais ?  Très bien  Bien  Pas bien  Pas du tout  Préfère ne pas répondre
10. Est-ce que vous ou un membre de votre foyer souffrez d'un handicap ?  Oui  Non  Préfère ne pas répondre
11. Êtes-vous ou votre conjoint(e) un vétéran/te de l'Armée Américaine ?  Oui  Non  Préfère ne pas répondre
12. Votre race ?  
 Amérindienne ou Natif(ve) d'Alaska  Asiatique  Noire ou Afro-américaine  Natif(ve) d'Hawaï ou autre île du Pacifique  Blanche  Préfère ne pas répondre
13. Race de votre conjoint(e) ?  
 Amérindienne ou Natif(ve) d'Alaska  Asiatique  Noire ou Afro-américaine  Natif(ve) d'Hawaï ou autre île du Pacifique  Blanche  Préfère ne pas répondre  
 Sans conjoint(e)
14. Votre origine ethnique ?  Hispanique ou Latino-Américaine  Non Hispanique ou Latino-Américaine  Préfère ne pas répondre
15. L'origine ethnique de votre conjoint(e) ?  Hispanique ou Latino-Américaine  Non Hispanique ou Latino-Américaine  Préfère ne pas répondre  Sans conjoint(e)

Commentaires supplémentaires

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Loi sur la protection des données personnelles et Avis relatif à la Loi sur la réduction des documents sur papier**

La Loi de 1974 sur la protection des données personnelles exige que lorsque nous demandons des informations, nous vous informions de notre droit légal de demander ces informations, les raisons pour lesquelles nous les demandons, et comment elles seront utilisées. Nous devons également vous informer des conséquences si nous ne les recevons pas, que votre réponse soit facultative, requise pour obtenir une prestation ou obligatoire. Notre droit légal de demander des informations repose sur l'Article 5 §301 du Code des États-Unis. Nous demandons ces informations pour nous permettre de vous contacter dans votre propre intérêt et/ou dans le cadre de votre participation bénévole à la préparation de déclarations d'impôts et de programmes de sensibilisation de l'IRS. Les informations que vous donnez peuvent être transmises à d'autres entités qui coordonnent les activités et le personnel des sites gratuits de préparation de déclarations d'impôts ou les activités de sensibilisation. L'information peut également être utilisée pour établir des contrôles efficaces, envoyer de la correspondance et reconnaître les bénévoles. Votre réponse est facultative. Cependant, si vous ne fournissez pas les informations demandées, l'IRS pourrait ne pas être en mesure d'utiliser votre aide dans ces programmes. La Loi sur la réduction des documents sur papier exige que l'IRS affiche un numéro de contrôle OMB sur toutes les demandes concernant les informations d'ordre public. Le numéro de contrôle OMB (Bureau de la Gestion et du Budget) pour cette étude est 1545-1964. En outre, si vous avez des commentaires concernant les estimations de temps associées à cette étude ou une suggestion pour rendre ce processus plus simple, veuillez écrire au : Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE:W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, Washington, DC 20224

Formulaire **15080**  
(Octobre 2023)

## Consentement à Révéler les Renseignements de la Déclaration de Revenus aux sites de préparation des impôts VITA/TCE

### Révélation par l'État:

La loi fédérale impose que ce formulaire de consentement vous soit envoyé. Sauf dans le cadre autorisé par la loi, nous ne pouvons pas divulguer à des tiers, sans votre consentement, les renseignements de votre déclaration de revenus dans un but autre que la préparation et le classement de votre déclaration de revenus. Si vous consentez à la révélation des renseignements de votre déclaration de revenus, la loi fédérale pourrait ne pas protéger les renseignements de votre déclaration de revenus de nouvelles utilisations ou distributions.

Vous n'êtes pas obligé(e) de remplir ce formulaire pour faire appel aux services de préparation de la déclaration de revenus. Si nous obtenons votre signature sur ce formulaire en conditionnant nos services de préparation de déclaration de revenus à votre consentement, votre consentement ne sera pas valide. Si vous acceptez la révélation des renseignements de votre déclaration de revenus, votre consentement sera valide pendant la durée que vous aurez indiquée. Si vous ne précisez pas la durée de votre consentement, il sera valide pendant un an à compter de la date de signature.

### Termes:

Le Transfert Global (Global Carry Forward) des données autorise TaxSlayer LLC, le fournisseur du logiciel de taxes VITA/TCE, à rendre les renseignements de votre déclaration de revenus accessibles à TOUT site bénévole participant au programme VITA/TCE de l'Internal Revenue Service (IRS) que vous choisirez pour préparer une déclaration de revenus lors de la prochaine année fiscale. Cela signifie que vous pourrez visiter tout site bénévole utilisant TaxSlayer l'année prochaine et faire remplir votre déclaration de revenus avec les renseignements de l'année en cours, indépendamment du site sur lequel vous avez rempli votre déclaration de revenus cette année. Ce consentement est valide jusqu'au 30 novembre 2025.

Les renseignements de la déclaration de revenus qui seront révélés incluent, mais ne sont pas limités à : les renseignements démographiques, financiers et personnels identifiables, vous concernant vous, votre déclaration de revenus et vos sources de revenus, entrées dans le logiciel de préparation des impôts dans le but de préparer votre déclaration de revenus. Ces renseignements comprennent votre nom, adresse, date de naissance, numéro de téléphone, votre numéro de sécurité sociale (SSN), statut du déclarant, emploi, nom et adresse de l'employeur, les sources de revenus et leurs montants, les abattements et crédits demandés, ou inclus, dans votre déclaration de revenus. Les renseignements de la déclaration de revenus qui seront publiés incluent également le nom, SSN, date de naissance et la relation de toute personne rattachée à votre déclaration de revenus.

Vous n'avez pas besoin de donner votre consentement au partenaire VITA/TCE qui prépare votre déclaration de revenus cette année. Global Carry Forward vous assistera uniquement si vous vous adressez à un autre partenaire VITA ou TCE utilisant TaxSlayer l'année prochaine. Vous avez le droit de recevoir une copie signée de ce formulaire.

**Limites à la Durée du Consentement:** Je/nous, le contribuable, ne souhaite/souhaitons pas limiter la durée de consentement à la publication des renseignements de la déclaration de revenus à une date antérieure à celle indiquée ci-dessus (30 novembre 2025). Si je/nous souhaite/souhaitons limiter la durée de consentement à la publication des renseignements de la déclaration de revenus à une date antérieure, je/nous n'accorderai/accorderons pas mon/notre consentement.

**Limites au Cadre du Consentement:** Je/nous, le contribuable, ne souhaite/souhaitons pas limiter le cadre de la publication des renseignements de la déclaration de revenus plus qu'indiqué ci-dessus. Si je/nous souhaite/souhaitons limiter le cadre de la publication des renseignements de la déclaration de revenus plus qu'indiqué ci-dessus, je/nous n'accorderai/accorderons pas mon/notre consentement.

### Consentement:

Je/nous, le contribuable, ai/avons lu et pris connaissance des informations ci-dessus.

Je/nous, consens/consentons, par le présent document, à la publication des renseignements de la déclaration de revenus comme décrite dans les termes du Global Carry Forward ci-dessus et autorise/autorisons le préparateur de déclaration de revenus à entrer un code (PIN) dans le logiciel d'impôts en mon/notre nom pour vérifier que j'accepte/nous acceptons les termes de cette publication.

Nom du contribuable principal en majuscule	Date
Nom du contribuable secondaire en majuscule	Date

Si vous estimez que les renseignements de votre déclaration de revenus ont été publiés ou utilisés à tort hors du cadre autorisé par la loi ou sans votre permission, vous pouvez contacter l'Inspecteur Général du Trésor pour l'Administration Fiscale (TIGTA) par téléphone au 1-800-366-4484. Signalez un délit ou un manquement de la part d'un(e) employé(e) de l'IRS - U.S. Treasury Inspector General for Tax Administration (TIGTA). <https://tigta.gov/reportcrime-misconduct>