

Форма **13614-C**
(март 2025 года)

Department of the Treasury - Internal Revenue Service
Лист приема/опроса и проверки качества

OMB Number
1545-1964

Вам потребуются:

• Налоговая информация, например, Формы W-2, 1099, 1098, 1095.

• Карты социального обеспечения или письма с индивидуальными идентификационными номерами налогоплательщика (ITIN) всех лиц, указанных в Вашей налоговой декларации.

• Удостоверение личности с фотографией (например, действительное водительское удостоверение) для Вас и Вашего(-ей) супруга(-и).

• Пожалуйста, заполните страницы 1-6 этой формы.

• Вы несете ответственность за информацию, указанную в Вашей налоговой декларации. Пожалуйста, предоставьте полную и точную информацию.

• По любым возникшим вопросам Вы можете проконсультироваться с волонтером по подготовке налоговой декларации, сертифицированным Налоговым управлением США (IRS).

Волонтеры прошли обучение и предоставляют услуги высокого качества в соответствии с самыми высокими этическими стандартами. Информацию о случаях незтичного поведения отправляйте в IRS по адресу электронной почты ts.voltax@irs.gov

Имя	Инициал второго имени	Фамилия	Ваша дата рождения	Ваша должность
Имя Вашего (-ей) супруга(-и)	Инициал второго имени	Фамилия	Дата рождения Вашего(-ей) супруга(-и)	Должность Вашего(-ей) супруга(-и)
Почтовый адрес	Квартира	Город	Штат	Почтовый индекс
Ваш номер телефона	Номер телефона супруга(-и)	Адрес электронной почты (необязательно)	Жили или работали в двух или более штатах в 2024 г. ☐ Да ☐ Нет	

Отметьте, были ли Вы или Ваш(-а) супруг(-а) в 2024 г:

Гражданином (-кой) США

В США по визе

Студентом очного отделения

☐ Вы

☐ Супруг(-а)

☐ Нет

Лицом с инвалидностью по зрению

Лицом с пожизненной инвалидностью

Лицом с выданным номером для защиты данных (IP PIN)

Владельцем цифровых активов

☐ Вы

☐ Супруг(-а)

☐ Нет

Если Вам полагается возврат, как бы вы хотели его получить?

☐ Методом прямого вклада

☐ Разделив возврат между счетами

☐ Чеком по почте

☐ Другим методом

Если у вас есть задолженность, как бы вы хотели произвести оплату?

☐ Напрямую с банковского счета

☐ Оформив программу уплаты

☐ Через IRS.gov Direct Pay

☐ Отправив платеж в IRS

Хотели бы вы получать письменные сообщения от IRS на другом языке, кроме английского

На каком языке

Хотели бы вы или Ваш супруг(-а), если вы состоите в браке и подаете декларацию совместно, перечислить 3 доллара США в Фонд президентской избирательной кампании

Каково было Ваше семейное положение по состоянию на 31 декабря 2024 года?

☐ Никогда не состоял(-а) в браке

☐ Разведен (-а)

☐ Состою в браке

☐ Юридически оформленное раздельное проживание

Если Вы женаты, были ли Вы женаты в течение 2024 года

Проживали ли Вы со своим(-ей) супругом(-ой) хотя бы часть времени в течение последних шести месяцев 2024 года

Год смерти супруга (-ги)

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

Заполняется сертифицированным волонтером: Может ли кто-либо другой указать налогоплательщика или супруга (-у) в своей налоговой декларации?

☐ Да ☐ Нет

Перечислите ниже имена всех лиц, живших с Вами в прошлом году (кроме Вашего(-ей) супруга(-и)) И любое лицо, которое вы обеспечивали в прошлом году, но которое с Вами не проживало.					Ответить «Да» или «Нет»					Заполняется сертифицированным волонтером (Да, Нет или не применимо)				
Полное имя (имя, фамилия)	Дата рождения (мм/дд/гг)	Степень родства (например: сын, дочь, родитель, отсутствует и т.д.)	Количество месяцев, прожитых в Вашем доме в прошлом году	Не состоит в браке (S - Single) или состоит в браке (M - Married) по состоянию на 31 декабря 2024 г.	Гражданин (-ка) США	Житель США, Канады или Мексики в прошлом году	Студент очного отделения	Пожизненная инвалидность	Выдан IP PIN	Является ли данное лицо ребенком/ родственником какого-либо другого лица, имеющего право на льготы	Обеспечивало ли данное лицо себя более чем на 50% в прошлом году?	Имело ли это лицо доход меньше 5 050 долларов США	Обеспечивалось ли данное лицо более чем на 50% за счет средств налогоплательщика(-ов)	Оплачивал(-и) ли налогоплательщик(-и) более половины стоимости домашних расходов для данного лица

Catalog Number 75125S

www.irs.gov

Form **13614-C (ru)** (Rev. 3-2025)

Доход: ответьте на следующие вопросы в левой части этой страницы. Поставьте флажки только в тех полях, которые относятся к Вам и/или Вашему (-ей) супругу(-е).

Деньги, полученные в 2024 году из любого источника, приведенного ниже:	(Заполняется сертифицированным волонтером) Доход, подлежащий включению	Примечания/комментарии
☐ (B) Заработная плата или оклад На скольких работах вы работали? _____	☐ (B) Формы W-2 # _____	
☐ (B/A) Доход в виде чаевых	☐ (B/A) Доход в виде чаевых (если указано в Форме W-2)	
☐ (B/A) Доход от пенсий или аннуитетов	☐ (B/A) Форма 1099-R (если указана налогооблагаемая сумма) # _____ ☐ (A) Указанные в Форме 1099-R выплаты из плана IRA на благотворительные цели \$ _____	
☐ (B) Доход в виде пособия по нетрудоспособности (например, страховые выплаты или компенсация работникам)	☐ (B) Пособия по нетрудоспособности, указанные в Форме 1099-R или Форме W-2 # _____	
☐ (B) Выплаты из фонда социального обеспечения или пенсия работника железнодорожного транспорта	☐ (B) Формы SSA-1099, RRB-1099 # _____	
☐ (B) Пособие по безработице	☐ (B) Форма 1099-G # _____	
☐ (B) Возврат штатного или местного подоходного налога	☐ (B) Возврат \$ _____ ☐ (B) Постатейные вычеты в прошлом году ☐ Да ☐ Нет	
☐ (B) Процентный доход или дивиденды (банковский счет, облигации и т.д.)	☐ (B) 1099-INT # _____ ☐ (B) 1099-DIV # _____	
☐ (A) Продажа акций, облигаций или недвижимости Указали ли Вы убыток за прошлый год? ☐ Да ☐ Нет	☐ (A) 1099-B (включая отчет о брокерских операциях) # _____ ☐ Перенос убытков на предыдущий период ☐ Да ☐ Нет	
☐ (B) Алименты	☐ (B) Алименты \$ _____ Исключены из дохода ☐ Да ☐ Нет	
☐ (A/M) Доход от сдачи в аренду дома или комнаты в доме Если Вы получили такой доход, использовали ли Вы квартиру для личного проживания и арендовали ли ее на менее чем на 15 дней ☐ Да ☐ Нет	☐ (A/M) Доход от сдачи в аренду (аванс, если квартира является личным жилым помещением и арендуется менее чем на 15 дней) ☐ Расходы на аренду \$ _____	
☐ Доход от сдачи в аренду личного имущества, такого как транспортное средство		
☐ (B) Выигрыши от азартных игр, включая лотерею	☐ (B) W-2G или другие выигрыши от азартных игр (укажите убытки ниже, если налогоплательщик может делать постатейные вычеты) # _____	
☐ A) Доход от самостоятельной занятости Указали ли Вы убыток за прошлый год? ☐ Да ☐ Нет	☐ (A) Приложение C ☐ 1099-MISC # _____ ☐ 1099-NEC # _____ ☐ 1099-K # _____ ☐ Другие доходы, указываемые в других источниках ☐ Расходы, указанные в Приложении C \$ _____	
☐ Другие доходы, полученные в течение года (например, плата наличными, плата за участие в жюри присяжных, награды, цифровые активы, роялти, профсоюзные выплаты во время забастовки)	☐ Другой доход (см. Публикацию № 4012 для получения инструкций по другим доходам, а также таблицу услуг)	

Расходы и события, связанные с налогами: ответьте на вопросы в левой части этой страницы. Поставьте флажки только в тех полях, которые относятся к Вам и/или Вашему (-ей) супругу(-е).

Понесли ли Вы в 2024 году какие-либо из следующих расходов, которые можно указать построчно? ☐ (A) Проценты по ипотеке ☐ (A) Налоги: штатные, местные, на недвижимое имущество, на продажи и т.д. ☐ (A) Расходы на медицинское обслуживание, стоматологические услуги и лекарства по рецепту ☐ (A) Пожертвование на благотворительность	(Заполняется сертифицированным волонтером) Стандартный вычет или построчные вычеты ☐ (A) 1098 # ☐ (B) Стандартный вычет ☐ (A) Построчные вычеты	Примечания/комментарии
Оплатили ли Вы эти расходы в 2024 году? ☐ (B) Проценты по студенческим ссудам ☐ (B) Расходы на уход за детьми и иждивенцами ☐ (B/A) Взносы в пенсионный счет ☐ (B) Расходы на школьные принадлежности, понесенные учителем, помощником учителя или другим педагогом ☐ (B) Выплаты алиментов (не включают алименты на ребенка)	(Заполняется сертифицированным волонтером) Расходы, подлежащие отчету ☐ (B) 1098-E ☐ (B) Зачет за расходы по уходу за детьми и иждивенцами ☐ (B/A) IRA (основной, если план Roth IRA или план 401K) ☐ (B) Вычет расходов педагога \$ ☐ (B) Выплаты алиментов с указанным номером социального обеспечения супруга Корректировки к доходу ☐ Да ☐ Нет	Примечания/комментарии
Произошло ли в 2024 году что-либо из следующего? ☐ (B) Посещение Вами или членами Вашей семьи учебных занятий (техническое училище, колледж, курсы, связанные с работой и т.д.) ☐ (A) Продажа дома ☐ (A) Наличие сберегательного счета для медицинских расходов (HSA) ☐ (A) Приобретение медицинского страхования через рынок медицинских страховок (Exchange) ☐ (A) Приобретение и установка энергоэффективных предметов домашнего обихода (например, окон, печей, изоляции и т.д.) ☐ (A) Аннулирование/погашение долга по кредитной карте, ипотеке или другого долга ☐ (A) Убытки, связанные с зоной стихийного бедствия, объявленного на федеральном уровне ☐ (B) Отклонение востребованного налогового зачета (например, налоговый зачет за заработанный доход, налоговый зачет за ребенка, налоговый зачет за расходы на обучение для лиц с низким доходом) ☐ Получение любого письма или счета из IRS ☐ (B) Осуществление расчетных налоговых платежей или оплата налоговой задолженности за 2024 года возвратом, полученном в прошлом году	(Заполняется сертифицированным волонтером) Информация для отчета ☐ (B) Налогооблагаемые стипендии ☐ (B) 1098-T (подробная выписка из школы, счет-фактура и т.д.) ☐ (B) Зачет или вычет за расходы на образование ☐ (A) Продажа дома (1099-S) ☐ (A) Взносы в счет HSA ☐ (A) Выплаты из счета HSA ☐ (A) 1095-A ☐ (A) Зачет за улучшение энергоэффективности жилья (Только форма 5695, часть II) ☐ (A) 1099-C ☐ (A) Форма 1099-A ☐ Декларация, отражающая последствия от стихийных бедствий ☐ (B) EITC, CTC, AOTC или NON отклонены в предыдущем году Год отклонения востребованного зачета Причина ☐ Имеет право на обслуживание в центре помощи для налогоплательщиков с низким доходом ☐ (B) Расчетные налоговые платежи ☐ (B) Прошлогодний возврат в счет налогов за этот год ☐ Декларация за прошлый год имеется в наличии	Примечания/комментарии

Дополнительная информация

Следующая информация запрашивается исключительно в статистических целях. Ваши ответы на эти вопросы не являются частью налоговой декларации и не передаются в IRS вместе с налоговой декларацией. Вы не обязаны отвечать на эти вопросы.

1. Можете ли Вы говорить по-английски?	☐ Очень хорошо	☐ Хорошо	☐ Плохо	☐ Не могу	☐ Предпочитаю не отвечать
2. Можете ли Вы читать газеты на английском языке?	☐ Очень хорошо	☐ Хорошо	☐ Плохо	☐ Не могу	☐ Предпочитаю не отвечать
3. Есть ли у Вас или у членов Вашей семьи инвалидность?	☐ Да	☐ Нет	☐ Предпочитаю не отвечать		
4. Являетесь ли Вы или Ваш(-а) супруг(-а) ветераном Вооруженных сил США	☐ Да	☐ Нет	☐ Предпочитаю не отвечать		
5. Какова Ваша раса и/или этническая принадлежность? <u>Выбрать все подходящие варианты</u>			6. Какова раса и/или этническая принадлежность Вашего(-ей) супруга(-и)? <u>Выберите все подходящие варианты</u>		
☐ Американский индеец или коренной житель Аляски (например, нация Навахо, индейское племя черноногих из резервации в штате Монтана, община коренного племени Барроу Инупиат, эскимосская община г. Ном, ацтеки, майя и т.д.)			☐ Американский индеец или коренной житель Аляски (например, нация Навахо, индейское племя черноногих из резервации в штате Монтана, община коренного племени Барроу Инупиат, эскимосская община г. Ном, ацтеки, майя и т.д.)		
☐ Выходец из Азии (например, китаец, индиец, филиппинец, вьетнамец, кореец, японец и т. д.)			☐ Выходец из Азии (например, китаец, индиец, филиппинец, вьетнамец, кореец, японец и т. д.)		
☐ Чернокожий или афроамериканец (например, афроамериканец, ямаец, гаитянин, нигериец, эфиоп, сомалиец и т.д.)			☐ Чернокожий или афроамериканец (например, афроамериканец, ямаец, гаитянин, нигериец, эфиоп, сомалиец и т.д.)		
☐ Латиноамериканец (например, мексиканец, пуэрториканец, сальвадорец, кубинец, доминиканец, гватемалец и т.д.)			☐ Латиноамериканец (например, мексиканец, пуэрториканец, сальвадорец, кубинец, доминиканец, гватемалец и т.д.)		
☐ Выходец из Ближнего Востока или Северной Африки (например, ливанец, иранец, египтянин, сириец, иракец, израильтянин и т.д.)			☐ Выходец из Ближнего Востока или Северной Африки (например, ливанец, иранец, египтянин, сириец, иракец, израильтянин и т.д.)		
☐ Коренной житель Гавайских или Тихоокеанских островов (например, коренной житель Гавайских островов, Самоа, Чаморро, Тонга, Фиджи, Маршалловых островов и т.д.)			☐ Коренной житель Гавайских или Тихоокеанских островов (например, коренной житель Гавайских островов, Самоа, Чаморро, Тонга, Фиджи, Маршалловых островов и т.д.)		
☐ Белый (например, англичанин, немец, ирландец, итальянец, поляк, шотландец и т. д.)			☐ Белый (например, англичанин, немец, ирландец, итальянец, поляк, шотландец и т. д.)		

Уведомление о Законе о конфиденциальности и Законе о сокращении бумажного документооборота

Мы запрашиваем эту информацию, чтобы Вы могли принять участие в программе IRS оказания безвозмездной помощи по вопросам подоходного налогообложения (VITA) и программе консультаций по вопросам налогообложения для пожилых (TCE), которая предоставляет сертифицированных IRS волонтеров для оказания помощи в подаче налоговой декларации для лиц, имеющих на это право. IRS уполномочено собирать эту информацию в рамках Кодекса США (5 U.S.C. раздел 301 и 26 U.S.C. раздел 7801). Предоставленная Вами информация, может быть раскрыта лицам, координирующим работу персонала VITA/TCE, информационную деятельность и другие мероприятия, связанные с VITA/TCE. IRS может раскрывать только информацию из Вашей декларации в рамках, предусмотренных Кодексом США (26 U.S.C. раздел 6103). Все остальная документация может раскрываться только для целей, совместимых, по мнению IRS, с целью, для которой IRS собирает документацию, и согласуется с любой обычной информацией об использовании, описанной в Уведомлении системы документации (SORN) Treasury/IRS 24.030, Системе данных о счетах налогоплательщиков (CADE) индивидуального мастер-файла (IMF). Вы можете просмотреть уведомления системы документаций Минфина/Налогового Управления США на веб-сайте Министерства финансов по адресу Treasury.gov/System of Records Notices (SORNs). Предоставление этой информации является добровольным, однако, если Вы не предоставите запрашиваемую информацию, волонтеры IRS не смогут помочь Вам с подготовкой и подачей налоговой декларации.

Закон о снижении бумажного документооборота требует, чтобы IRS указывало контрольный номер OMB на всех запросах на предоставление публичной информации. Контрольный номер OMB для данного исследования - 1545-1964. Также, если у Вас есть какие-либо замечания относительно сметы времени, связанной с этим исследованием, или предложения по упрощению этого процесса, пожалуйста, пишите IRS: Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE: W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, Washington, DC 20224

This image shows a full page of blank, lined paper. It features approximately 20 evenly spaced horizontal grey lines across its entire width, providing a guide for writing. The paper itself is a clean, off-white color, and there are no margins, text, or other markings present.

Форма **15080**
(октябрь 2024 года)

Согласие на раскрытие информации налоговой декларации отделениям программ по подготовке налоговых деклараций VITA/TCE (Программа оказания безвозмездной помощи по вопросам подоходного налогообложения / Консультации по вопросам налогообложения для пожилых)

Раскрытие данных в соответствии с федеральным законом:

Федеральный закон требует, чтобы эта форма согласия была предоставлена вам. Если это не разрешено законом, мы не можем без вашего согласия раскрывать информацию вашей налоговой декларации третьим лицам для целей, отличных от подготовки и подачи вашей налоговой декларации. Если вы даете согласие на раскрытие информации вашей налоговой декларации, федеральный закон может не защищать информацию вашей налоговой декларации от дальнейшего использования или распространения.

Вы не обязаны заполнять эту форму, чтобы воспользоваться нашими услугами по подготовке налоговых деклараций. Если мы получим вашу подпись на этой форме, обусловив наши услуги по подготовке налоговой декларации вашим согласием, ваше согласие не будет действительным. Если вы даете согласие на раскрытие информации вашей налоговой декларации, ваше согласие действительно в течение указанного вами периода времени. Если вы не укажете срок действия вашего согласия, то ваше согласие действительно в течение одного года с даты подписания.

Условия:

Согласие на глобальную передачу данных (Global Carry Forward) позволяет компании TaxSlayer LLC, поставщику программного обеспечения для подготовки налоговой декларации VITA/TCE, делать информацию вашей налоговой декларации доступной ЛЮБОЙ волонтерской организации, участвующей в программе VITA/TCE Налогового управления США, которую вы выбрали для подготовки налоговой декларации в следующем сезоне подачи налоговых деклараций. Это означает, что вы сможете посетить любую волонтерскую организацию с помощью программного обеспечения TaxSlayer в следующем году и заполнить свою налоговую декларацию данными за текущий год, независимо от того, где вы подали свою налоговую декларацию в этом году. Это согласие действительно до 30 ноября 2026 года.

Информация налоговой декларации, которая будет раскрыта, включает, помимо прочего, демографическую, финансовую и иную персональную информацию о вас, вашей налоговой декларации и ваших источниках дохода, которая была введена в программное обеспечение с целью подготовки вашей налоговой декларации. Эта информация включает ваше имя, адрес, дату рождения, номер телефона, номер социального обеспечения (SSN), налоговый статус, род занятий, имя и адрес работодателя, а также суммы и источники дохода, налоговые вычеты и зачеты, которые были заявлены в вашей налоговой декларации или содержались в ней. Информация о налоговой декларации, которая будет раскрыта, также включает в себя имя, номер социального обеспечения (SSN), дату рождения и степень родства любых иждивенцев, которые были заявлены в вашей налоговой декларации.

Вам не нужно предоставлять согласие для партнера VITA/TCE, подготавливающего вашу налоговую декларацию в этом году. Согласие на глобальную передачу данных (Global Carry Forward) поможет вам только в том случае, если вы посещаете в следующем году другого партнера VITA или TCE, использующего программное обеспечение TaxSlayer. Вы имеете право получить подписанную копию этой формы.

Ограничение срока действия согласия: я/мы, налогоплательщик(и), не желаю (желаем) ограничивать срок действия согласия на раскрытие информации налоговой декларации датой, более ранней, чем указанная выше (30 ноября 2026 года). Если я/мы желаю (желаем) ограничивать срок действия согласия на раскрытие информации более ранней датой, я/мы откажу (откажем) в согласии.

Ограничение объема раскрытия информации: я/мы, налогоплательщик(и), не желаем ограничивать объем раскрытия информации в налоговой декларации больше, чем указано выше. Если я/мы желаем ограничить сферу раскрытия информации налоговой декларации больше, чем указано выше, я/мы откажем в согласии.

Согласие:

Я (мы), налогоплательщик(и), ознакомился (ознакомились) с приведенной выше информацией.

Настоящим я даю (мы даем) согласие на раскрытие информации налоговой декларации, описанной выше в условиях глобальной передачи данных (Global Carry Forward), и разрешаю (разрешаем) составителю налоговой декларации ввести персональный идентификационный номер (PIN) в программное обеспечение для подготовки налогов от моего (нашего) имени, чтобы подтвердить, что я согласен (мы согласны) с условиями этого раскрытия.

Имя и подпись основного налогоплательщика	Дата
Имя и подпись вторичного налогоплательщика	Дата

Если вы считаете, что информация вашей налоговой декларации была раскрыта или использована способом, который не разрешен законом, или без вашего разрешения, вы можете связаться с Генеральным инспектором Министерства финансов США по налоговой деятельности (TIGTA) по телефону 1-800-366-4484. Сообщить о преступлении или неправомерных действиях сотрудника IRS - Генеральному инспектору Министерства финансов США по налоговому управлению (TIGTA) <https://www.tigta.gov/reportcrime-misconduct>