

أرسل بريد إلكتروني إلى:

Washington State Dept. of  
Revenue  
Attn: Working Families Tax  
Credit Division  
PO Box 47468  
Olympia, WA, 98504-7468

## طلب الائتمان الضريبي للأسر العاملة للعام 2022

تجنب النموذج الورقي وقدم عبر الإنترنت! توجه إلى [WorkingFamiliesCredit.wa.gov](http://WorkingFamiliesCredit.wa.gov)

هل تحتاج إلى مساعدة؟ أرسل بريد إلكتروني [DORWFTC@dor.wa.gov](mailto:DORWFTC@dor.wa.gov) اتصل على الرقم  
360-763-7300 أو اقرأ التعليمات على [workingfamiliescredit.wa.gov/get-help](http://workingfamiliescredit.wa.gov/get-help).

طلب مُعدل؟ ضع إشارة في المربع وأرفق رسالة توضيح.

### A. معلوماتك

1. الاسم الأول الاسم الأوسط اسم العائلة
2. نوع الهوية الشخصية رقم SSN ITIN صالح رقم الضمان الاجتماعي (Social Security Number, SSN) أو رقم التعريف الضريبي (Individual Taxpayer Identification Number, ITIN)  
أنتظر حالياً الحصول على رقم ITIN من مصلحة الضرائب (Internal Revenue Service, IRS) (لنفسك ولزوجتي و/أو لطفلي).
3. تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة)
4. رخصة قيادة أو بطاقة هوية صادرة عن Washington  
ليس لديّ أو لا أريد تقديم رخصة قيادة أو بطاقة هوية صادرة عن Washington.  
ملحوظة: سيؤدي تقديم رقم رخصة القيادة أو رقم الهوية الخاص بك إلى تسريع عملية مراجعة الطلب بشكل عام.
5. العنوان البريدي المدينة
6. الهاتف الرئيسي الهاتف الخليوي البريد الإلكتروني الرمز البريدي

### B. أسئلة الإقامة

7. هل عشت في Washington على الأقل لمدة 183 يوماً خلال عام 2022؟ نعم لا
8. هل عنوانك البريدي في القسم A هو نفس عنوان إقامتك الأساسي الحالي؟  
إذا كانت الإجابة نعم، فتخطى إلى القسم C.
9. إذا كانت إجابتك "لا" على السؤال 8، ما هو مكان إقامتك الأساسي الحالي؟

- | العنوان  | المدينة | الولاية | الرمز البريدي |
|--|---------|---------|---------------|
| ليس لديّ أو لا أريد بتقديم عنوان لسكني الرئيسي. ملحوظة: سيؤدي تقديم عنوان إقامتك الأساسي بشكل عام إلى تسريع عملية مراجعة الطلب وتقليل احتمالية الاتصال الإضافي من الإدارة. |         |         |               |

### C. أسئلة الأهلية

10. ما هي حالة تقديم إقرارك الضريبي الفيدرالي لعام 2022؟  
أعزب رب أسرة زوجة/زوج على قيد الحياة مؤهل متزوجين يقدمان بشكل مشترك متزوجين يقدمان بشكل منفصل (انظر التعليمات)

لطلب هذا المحتوى بتنسيق أو لغة بديلة، يرجى الاتصال بالرقم 360-763-7300 أو إرسال بريد إلكتروني إلى [DORWFTC@dor.wa.gov](mailto:DORWFTC@dor.wa.gov). بالنسبة لمستخدمي تيليتايب (TTY)، يرجى الاتصال على 711.

11. هل تحقق كافة المتطلبات التالية؟ (إذا كنت مؤهلاً للحصول على ائتمان الدخل الضريبي المكتسب [Earned Income Tax Credit, EITC] الفيدرالي في عام 2022، فاختر نعم.)

نعم لا

- يجب أن تستوفي حدود الدخل الإجمالي المعدل (AGI, Adjusted Gross Income) الخاصة بمصلحة الضرائب (Internal Revenue Service, IRS) بناءً على حالة تقديمك الضريبي. عرض أقواس عتبة AGI في التعليمات.
- إذا لم يكن لديك (وزوجتك/زوجك إذا كان ينطبق) أطفال، فيجب أن يكون عمرك (أو زوجك/زوجتك) من 25 إلى 64 عامًا في نهاية عام 2022.
- إذا كان لديك (أو زوجتك/زوجك إذا كان ينطبق) دخل استثماري، فيجب أن يكون أقل من 10,300 دولار.
- لا تنطبق عليك الحالات التالية (وهي أقل شيوعًا):
  - o لقد قدمت النموذج الفيدرالي رقم 2555، المتعلق بالدخل الأجنبي.
  - o تمت المطالبة بك (أو زوجتك/زوجك إذا كان ينطبق) كطفل مؤهل لشخص آخر.
  - o إذا لم يكن لديك أطفال مؤهلون، فقد تمت المطالبة لك (أو زوجتك/زوجك إذا كان ينطبق) باعتباره معالاً لشخص آخر.
  - o لقد تمت معاملتك (أو زوجتك/زوجك إذا كان ينطبق) كأجنبي غير مقيم في الولايات المتحدة.
  - o أنت حاليًا في فترة عدم السماح بالمطالبة بائتمان ضريبة الدخل الفيدرالي المكتسب (EITC).

## D. معلومات الزوج/الزوجة

إذا لم يكن لديك زوج/زوجة فتخط القسم E.

12. الاسم الأول الاسم الأوسط اسم العائلة

13. نوع الهوية الشخصية رقم SSN ITIN صالح SSN أو ITIN

14. تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة)

## E. معلومات الأطفال المؤهلين

إذا لم يكن لديك أطفال مؤهلون، فانتقل إلى القسم F.

التعليمات: املأ المعلومات التالية لكل طفل مؤهل. إذا ولد طفل مؤهل وتوفي في عام 2022، فاكتب "deceased" (متوفى) في حقل SSN أو ITIN الصالح.

يجب أن يكون لدى الطفل المؤهل إحدى العلاقات التالية مع مقدم الطلب:

- الطفل - طفل، أو ابن الزوجة أو طفل متبنى أو طفل بالتبني أو سليل أحد هؤلاء (على سبيل المثال، الحفيد).
- الأخوة - أخ شقيق أو أخ غير شقيق أو أخ من أب آخر أو أم أخرى أو سليل أحد هؤلاء (على سبيل المثال، ابنة أو ابن أخ).

15. كم طفل مؤهل كان لديك؟

أسئلة	الطفل 1	الطفل 2	الطفل 3
الاسم الأول			
الحرف الأول من الاسم الأوسط			
اسم العائلة			
تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة)			
نوع رقم الهوية الشخصية	ITIN SSN	ITIN SSN	ITIN SSN
رقم SSN أو ITIN صالح			

أسئلة	الطفل 1	الطفل 2	الطفل 3
حدد علاقة الطفل المؤهل بك.	الطفل أو ابن الزوج/ الزوجة أو طفل بالتبني أو ابن ربيب أخ شقيق أو أخ غير شقيق شقيق أو أخ من أب آخر أو أم أخرى	الطفل أو ابن الزوج/ الزوجة أو طفل بالتبني أو ابن ربيب أخ شقيق أو أخ غير شقيق أو أخ من أب آخر أو أم أخرى	الطفل أو ابن الزوج/ الزوجة أو طفل بالتبني أو ابن ربيب أخ شقيق أو أخ غير شقيق شقيق أو أخ من أب آخر أو أم أخرى
هل عاش هذا الطفل معك أكثر من نصف العام؟	نعم لا	نعم لا	نعم لا
هل كان هذا الطفل طالباً؟	نعم لا	نعم لا	نعم لا
هل كان هذا الطفل معاقاً بشكل دائم وكلي خلال أي جزء من عام 2022؟	نعم لا	نعم لا	نعم لا
هل طالبت بهذا الطفل المؤهل للحصول على EITC في إقرارك الضريبي الفيدرالي؟	نعم لا	نعم لا	نعم لا
هل قدم هذا الطفل إقراراً مشتركاً؟	نعم لا	نعم لا	نعم لا

## F. الدخل المكتسب

تعليمات: قدم الدخل لعام 2022.

### معلومات الدخل

16. الدخل المبلغ عنه في السطر 1z أو النموذج 1040 أو 1040-SR.

نعم لا غير متأكد

17. هل قمت بتفصيل إقرارك الضريبي الفيدرالي لعام 2022؟

راجع الإرشادات للحصول على معلومات حول كيفية تحديد ما إذا كنت قد قمت بتفصيل إقرارك الضريبي.

نعم لا غير متأكد

18. هل انطبقت عليك أي من الحالات التالية في عام 2022؟

- عملت لحسابك الخاص.
- عضو في إحدى مجموعات رجال الدين أو موظف في الكنيسة وقدم جدول SE.
- عملت في الجيش وحصلت على رواتب قتالية.
- موظف قانوني وقدم الجدول C مع إقرارك الضريبي الفيدرالي.
- كان لديه إعفاء من دفعة إلى Medicaid.
- حصلت على مزايا إضراب.

## G. كيف ترغب بتلقي رصيدك؟

**التعليمات:** اختر طريقة لتلقي رصيدك. إذا لم تقم بملء هذا القسم، أو كانت معلومات الإيداع المباشر المقدمة غير صالحة، فسنرسل شيكاً إلى عنوانك البريدي الذي قدمته في القسم A.

إذا اخترت الإيداع المباشر، فمن المهم أن تكون معلومات حسابك المصرفي صحيحة. تحقق مع مؤسستك المالية للحصول على أرقام التوجيه والحساب الصحيحة للتأكد من قبول إيداعك المباشر. Department of Revenue (دائرة الضرائب) ليست مسؤولة عن فقدان الدفع إذا قمت بإدخال معلومات الحساب الخاطئة.

رقم الحساب	رقم التحويل المصرفي	إيداع مباشر
توفير شخصي	شيكات شخصي	نوع الحساب:
توفير تجاري	شيكات تجاري	

شيك مرسل بالبريد (تأكد من أن يكون عنوانك صحيحاً في القسم A من معلوماتك على الصفحة 1)

بطاقة ائتمان مدفوعة مسبقاً

- سيتم إصدار بطاقات الخصم المدفوعة مسبقاً باسم مقدم الطلب الأساسي فقط، وسيتم إصدار بطاقة واحدة فقط.
- سيتم إرسال بطاقة الخصم المدفوعة مسبقاً إلى العنوان البريدي الذي قدمته في هذا الطلب.
- بمجرد إصدار المبلغ المسترد على بطاقة الخصم المدفوعة مسبقاً، لن تتمكن DOR (إدارة الضرائب) من تغيير طريقة الدفع الخاصة بك. يرجى التأكد من صحة جميع المعلومات التي قدمتها.
- لمعرفة المزيد حول شروط ورسوم بطاقة الخصم المدفوعة مسبقاً، يرجى زيارة [workingfamiliescredit.wa.gov/DebitCards](http://workingfamiliescredit.wa.gov/DebitCards).

## H. المرفقات

أرفق نسخة من إقرارك الضريبي الفيدرالي (النموذج الفيدرالي 1040 أو SR 1040 والجداول المعمول بها) أو نسخ IRS. انظر التعليمات.

## I. الإقرار والتوقيع

بتوقيبي على هذا الطلب، أوافق على العبارات التالية تحت طائلة عقوبات الحنث باليمين:

- المعلومات المقدمة صحيحة ودقيقة وكاملة.
- لدي وثائق تدعم إجاباتي على هذا الطلب ويمكنني تقديمها إلى القسم إذا طلب ذلك.
- لقد قمت بتقديم إقرار ضريبة الدخل الفيدرالي المتضمن مع هذا الطلب إلى دائرة الإيرادات الداخلية اعتباراً من تاريخ التوقيع.
- لا يتم تقديم هذا الطلب نيابة عن شخص متوفى.
- لقد قمت بدفع ضريبة المبيعات على المشتريات التي قمت بها خلال الفترة التي تتم فيها المطالبة باسترداد الأموال.

توقيع مقدم الطلب \_\_\_\_\_ التاريخ (شهر/يوم/سنة) \_\_\_\_\_

توقيع الزوج/الزوجة\* \_\_\_\_\_ التاريخ (شهر/يوم/سنة) \_\_\_\_\_

\*مطلوب إذا كان التقديم "متزوجين يقدمان بشكل مشترك".

قسم معلومات المُعد (J.) وقسم المعلومات الديموغرافية (K.) كلاهما اختياري.  
لن يؤثر إكمال هذه الأقسام أو عدم إكمالها على أهليتك لاسترداد الأموال.

### J. معلومات المُعد

19. هل قمت بإعداد طلبك؟
- a. اسم المُعد هاتف
- b. الاسم التجاري للمُعد البريد الإلكتروني
- c. رقم التعريف الضريبي للمُعد (Preparer Tax Identification Number, PTIN):
- d. هل تم إعداد هذا الطلب في أحد مواقع مساعدة ضريبة الدخل التطوعية (Volunteer Income Tax Assistance, VITA)؟
- إذا كانت الإجابة نعم، الاسم على موقع VITA
- تفويض إدارة الإيرادات بالتحدث مع المُعد، يلزم تقديم نموذج تفويض معلومات ضريبية سرية. يمكنك العثور على النموذج وإرفاقه مع هذا الطلب.

### K. المعلومات الديموغرافية

**الهدف:** المعلومات التي يتم جمعها من هذا الطلب سوف تساعد في إعلام وتحسين البرنامج. ستضمن مدخلاتك إعادة أموال الضرائب إلى الأسر العاملة مثل أسرتك. وبدون مدخلاتك، قد تجد الهيئة التشريعية صعوبة في تقييم فعالية البرنامج. لن تؤثر إجاباتك على أسئلة الخلفية العرقية والإثنية على الأهلية أو مبالغ المزايا. اختر أي مجموعة.

20. هل أنت من أصل إسباني أو لاتيني أو إسباني؟ يرجى وضع إشارة بجانب كل ما ينطبق.

من أصل إسباني أو لاتيني أو إسباني	لك	زوجتك/زوجك	الطفل 1	الطفل 2	الطفل 3
لا، لست من أصل إسباني أو لاتيني أو إسباني					
نعم، مكسيكي، مكسيكي-أمريكي، من أصل لاتيني					
نعم، أمريكا الوسطى (الدول الواقعة أسفل المكسيك وفوق أمريكا الجنوبية)					
نعم، الجزر الكاريبية					
نعم، أمريكا الجنوبية					
نعم، من السكان الأصليين	صف	صف	صف	صف	صف
نعم، من أصل إسباني أو لاتيني أو إسباني آخر	صف	صف	صف	صف	صف
أفضل عدم الحديث					

21. ما هو العرق الذي تعتبر أنك تنتمي إليه؟ يرجى وضع إشارة بجانب كل ما ينطبق.

العرق	لك	زوجتك/زوجك	الطفل 1	الطفل 2	الطفل 3
أمريكي هندي أو من سكان ألاسكا الأصليين	اسم العشيرة	اسم العشيرة	اسم العشيرة	اسم العشيرة	اسم العشيرة
أمهارة					
آسيوي هندي					
أسود أو أمريكي إفريقي					
كامارو					
صيني					
إرتيري					
فلبيني					
ياباني					
كورية					
من سكان هاواي الأصليين					
أورمو					
سامواي					
صومالي					
تيجري					
فيتنامي					
من غرب إفريقيا					
أبيض					
إفريقي غير ذلك	صف	صف	صف	صف	صف
آسيوي غير ذلك	صف	صف	صف	صف	صف
من جزر الهادى غير ذلك	صف	صف	صف	صف	صف
عرق آخر	صف	صف	صف	صف	صف
أفضل عدم الحديث					

22. كيف سمعت عن برنامج الائتمان الضريبي للأسر العاملة؟

الموقع الإلكتروني وسائل التواصل الاجتماعي منظمة أو وكالة أخرى شفهيًا غير ذلك

23. ما هو وضعك السكني في نهاية عام 2022؟ مستأجر مالك منزل غير ذلك