

**邮寄至：**

Washington State  
Dept. of Revenue  
Attn: WFTC Translations  
PO Box 47481  
Olympia, WA, 98504-7481

# 2022 年工薪家庭税收抵免申请表

无需填写纸质表格，直接在线申报！

请前往 [WorkingFamiliesCredit.wa.gov](http://WorkingFamiliesCredit.wa.gov)

需要帮助？请发送电子邮件至 [DORWFTC@dor.wa.gov](mailto:DORWFTC@dor.wa.gov)、致电  
360-763-7300，或

前往 [dor.wa.gov/WFTCinstructions](http://dor.wa.gov/WFTCinstructions) 阅读说明

修改申请表？请勾选此方框，并随附一封解释信。

## A. 您的信息

1. 姓氏    中间名首字母                          名字
2. 身份证号码类型          社会保障号 (SSN)          个人报税识别号码 (ITIN)
- 有效 SSN 或 ITIN

*我目前正在等待 IRS (为我自己、我的配偶和/或我的子女) 签发 ITIN。*

3. 出生日期 (年/月/日)

4. Washington 州驾驶证或身份证号码

*我没有或不想提供 Washington 州驾驶证或身份证号码。*  
*请注意：提供您的驾驶证或身份证号码通常可加速申请审核流程。*

5. 通讯地址

城市    州    邮编

6. 常用电话号码    手机号码

电子邮箱

## B. 居留情况问题

7. 2022 年，您是否在 Washington 州至少居住 183 天？    是          否
8. 您在 A 节提供的邮寄地址是否与您最新的主要居住地相同？    是          否
- 如果是，请跳转至 C 节。*
9. 如果您对第 8 题回答“否”，您最新的主要居住地位于什么地方？

地址    城市    州    邮编

*我没有或不想提供主要住址。请注意：提供您的主要住址通常可以加快申请审核流程，并降低税务局额外与您联系的可能性。*

## C. 资格问题

10. 您提交 2022 年联邦纳税申报表时的婚姻状况如何？

单身                          户主                          合资格未亡配偶  
已婚，合并报税                          已婚，单独报税 (请参阅说明)

11. 您是否符合以下所有要求？（如果您符合 2022 年联邦 EITC 资格，请选择“是”。） **是 否**
- 根据您报税时的婚姻状况，您必须满足 IRS 调整后总收入 (AGI) 门槛。请在说明中查看 AGI 门槛等级段。
  - 如果您（或您的配偶，如适用）无子女，您（或您的配偶，如适用）在 2022 年底必须年满 25-64 岁。
  - 如果您（或您的配偶，如适用）享有投资收入，该收入必须低于 10,300 美元。
  - 以下情形（非常见情形）**不适用于您**：
    - 您提交了一份联邦表格 2555，该表涉及外国人收入。
    - 您（或您的配偶，如适用）被视为另一人的合资格子女。
    - 如果您没有合资格子女，您（或您的配偶，如适用）被视为另一人的受赡养人。
    - 您（或您的配偶，如适用）被视为非美国居民。
    - 您目前处于联邦收入所得税抵免 (EITC) 申请的拒绝期。

## D. 配偶信息

如果您没有配偶，请跳转至 E 节。

12. 姓氏  中间名首字母  名字
13. 身份证号码类型  SSN  ITIN 有效 SSN 或 ITIN
14. 出生日期 (年/月/日)

## E. 合资格子女信息

如果您没有合资格子女，请跳转至 F 节。

**说明：** 请填写所有合资格子女的以下信息。如果合资格子女于 2022 年出生并去世，请在有效 SSN 或 ITIN 字段写为“已故人士”。

合资格子女必须与申请人有以下关系之一：

- 子女 – 亲生子女、继子女、领养子女、养子女或其中一名子女的后代（例如：孙子女）。
- 兄弟姐妹 – 亲兄弟姐妹、同父异母的兄弟姐妹、继兄弟姐妹或其中一名兄弟姐妹的后代（如侄女或侄子）。

15. 您有多少名合资格子女？

问题	子女 1	子女 2	子女 3
姓氏	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
中间名首字母	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
名字	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
出生日期 (年/月/日)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ID 号码类型	SSN <input type="text"/> ITIN <input type="text"/>	SSN <input type="text"/> ITIN <input type="text"/>	SSN <input type="text"/> ITIN <input type="text"/>
有效 SSN 或 ITIN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

问题	子女 1	子女 2	子女 3
请选择合格子女与您的关系。	亲生子女、继子女、领养子女，或养子女 亲兄弟姐妹、同父异母的兄弟姐妹，或继兄弟姐妹	亲生子女、继子女、领养子女，或养子女 亲兄弟姐妹、同父异母的兄弟姐妹，或继兄弟姐妹	亲生子女、继子女、领养子女，或养子女 亲兄弟姐妹、同父异母的兄弟姐妹，或继兄弟姐妹
该子女是否与您共同生活超过半年？	是 否	是 否	是 否
该子女是否是学生？	是 否	是 否	是 否
该子女是否在 2022 年一直处于完全永久性残疾状态？	是 否	是 否	是 否
您是否在您的联邦纳税申报表中为该子女申请了 EITC？	是 否	是 否	是 否
该子女是否提交了合并申报表？	是 否	是 否	是 否

## F. 收入所得

说明：请提供 2022 年的收入。

### 收入信息

16. 表格 1040 或 1040-SR 第 1z 行报告的收入

17. 您是否已逐项填写 2022 年联邦纳税申报表？ 是 否 不确定  
有关如何确定您是否已逐项填写纳税申报表，请参阅说明。

18. 以下任一情形是否在 2022 年适用于您？ 是 否 不确定

- 个体经营。
- 提交了附表 SE 的神职人员或受雇于教堂的成员。
- 在军队服役并获得军饷。
- 将附表 C 连同联邦纳税申报表一起提交的法定员工。
- 享有 Medicaid 补助豁免款项。
- 接受罢工津贴。

## G. 您想如何接收抵免款项?

**说明:** 请选择接收抵免款项的方式。如果您未填写此节, 或所提供的直接存款信息无效, 我们将向您  
 在 A 节提供的邮寄地址寄送支票。

如果您选择直接存款, 请务必提供准确的银行账户信息。请与您的金融机构联系, 获取正确的代号和  
 账号, 以确保成功接收您的直接存款。如果您的账户信息输入错误, Department of Revenue 对丢失的  
 钱款概不负责。

直接存款	银行代号	账号
账户类型:	个人支票	个人储蓄
	企业支票	企业储蓄
邮寄支票 (请确保您在第 1 页 A 节“您的信息”中提供的地址正确)		

## H. 附件

请随附一份您的联邦税申报表 (联邦表格 1040 或 1040 SR 以及适用明细表) 副本或 IRS 纳税申报记录。  
 请参阅说明。

## I. 声明和签署

签署本申请表即代表本人同意以下声明, 并在犯罪的情况下接受伪证罪的处罚:

- 所提供的信息真实、无误且完整。
- 本人拥有本人对本申请表的回答的证明文件, 并可以应税务局要求予以提供。
- 截至签署之日, 本人向 Internal Revenue Service 提交了本申请书所含的联邦所得税申报表。
- 本申请表并非代表已故人士提交。
- 本人已为在申请退税期间购买的商品缴纳销售税。

申请人签名 \_\_\_\_\_

日期 (年/月/日) \_\_\_\_\_

配偶签名\* \_\_\_\_\_

日期 (年/月/日) \_\_\_\_\_

\*“已婚, 合并报税”需配偶签名。

填写人信息一节 (J.) 以及人口统计信息一节 (K.) 均为自愿填写。填写此节与否，不会影响您退税的资格。

### J. 填写人信息

19. 您是否是自己填写本申请表? **如果不是, 请回答以下问题。** 是 否
- a. 填写人姓名 电话号码
  - b. 填写人公司名称 电子邮箱
  - c. 填写人报税识别号码 (PTIN):
  - d. 本申请表是否在免费报税服务 (VITA) 网站完成填写? 是 否

如果是, 请写明 VITA 网站名称

为授权 Department of Revenue 与填写人交谈, 需填写机密税务信息授权表。您可以获取**此表**, 并将其随附于本申请表。

### K. 人口统计信息

**目的:** 从本申请表中收集的信息有助于告知和改进本计划。您输入的信息可以确保向您这样的工薪家庭退还税款 (美元)。没有您的输入信息, 立法机构可能很难评估本计划的有效性。您对种族和民族背景问题的回答不会影响资格或给付金额。请选择任意组合。

20. 您是否为西班牙裔、拉丁裔或具有西班牙血统? 请勾选所有适用项。

西班牙裔、拉丁裔或具有西班牙血统	您本人	您的配偶	子女 1	子女 2	子女 3
否, 不是西班牙裔、拉丁裔或具有西班牙血统					
是, 墨西哥人、墨西哥裔美国人、奇卡诺人					
是, 中美洲人 (墨西哥以下和南美洲以上国家/地区)					
是, 加勒比群岛岛民					
是, 南美洲人					
是, 土著民	说明	说明	说明	说明	说明
是, 其他西班牙裔、拉丁裔或具有西班牙血统	说明	说明	说明	说明	说明
不想告知					

21. 您认为自己是什么族裔？ 请勾选所有适用项。

种族	您本人	您的配偶	子女 1	子女 2	子女 3
美洲印第安人或阿拉斯加原住民	部族名称	部族名称	部族名称	部族名称	部族名称
阿姆哈拉人					
印度人					
黑人/非裔美国人					
查莫罗人					
中国人					
厄立特里亚人					
菲律宾人					
日本人					
韩国人					
夏威夷土著居民					
奥罗莫人					
萨摩亚岛人					
索马里人					
蒂格雷人					
越南人					
西非人					
白人					
其他非裔	说明	说明	说明	说明	说明
其他亚裔	说明	说明	说明	说明	说明
其他太平洋岛民	说明	说明	说明	说明	说明
其他族裔	说明	说明	说明	说明	说明
不想告知					

22. 您如何得知工薪家庭税收抵免计划？

网站    社交媒体    其他组织或机构    他人告知    其他

23. 您在 2022 年底的住房状况如何？    承租人    房主    其他