

**Formulario 50 0011es**

Administrative Review &  
Hearings Division  
PO Box 47460  
Olympia WA 98504-7460  
P. 360-534-1335  
F. 360-534-1340  
DORARHAdmin@dor.wa.gov

# Petición de Revisión del Crédito Tributario para Familias Trabajadoras

Complete el formulario o imprímalo y complete con bolígrafo. Adjunte una copia de la notificación/tema en disputa y todos los documentos de respaldo. Las peticiones se pueden presentar por correo, fax o correo electrónico. La dirección postal, el número de fax, de teléfono y el correo electrónico están a la izquierda. Las peticiones enviadas por el correo de los EE.UU. se consideran presentadas en la fecha del matasellos. Las peticiones presentadas por otros medios se consideran presentadas en la fecha en que se reciben.

## 1 Datos del contribuyente

Proporcione el nombre y número de cuenta de la persona que solicitó el Crédito Tributario para Familias Trabajadoras. Proporcione una dirección postal o de correo electrónico válida para recibir correspondencia que requiera una respuesta puntual.

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Número de cuenta: \_\_\_\_\_  
Dirección postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## 2 Datos del representante

Complete si otra persona lo está representando en esta petición.

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Nombre del negocio: \_\_\_\_\_  
Dirección postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## 3 Notificación/Tema en disputa

Denegación del Crédito Tributario para Familias Trabajadoras.....

Monto del reembolso en disputa (si tiene esta información): \$

Identificación de la carta:

Año(s) fiscal(es):

Aviso de evaluación/saldo adeudado .....

Importe tasado/saldo adeudado en disputa: \$

Identificación de la carta:

Año(s) fiscal(es):

Otro..... Explique en la sección E a continuación.

## 4 Audiencias

Puede solicitar una audiencia, de forma remota o en persona, para explicar sus razones, proporcionar los hechos y los documentos de respaldo, y decirnos por qué está en desacuerdo con el Departamento.

Visite [workingfamiliescredit.wa.gov/es/review](http://workingfamiliescredit.wa.gov/es/review) para obtener información adicional.

No deseo tener una audiencia. La decisión será en base a la petición y el expediente.

Deseo tener una audiencia en persona (en  Tumwater o  Seattle)

Deseo tener una audiencia remota (  Solo audio por teléfono  Videoconferencia)

## 5 Asuntos y explicación

Identifique las razones que el Departamento le dió negando su solicitud o la evaluación con la que no está de acuerdo. Marque todo lo que aplique. Si aún no lo ha hecho, proporcione una copia firmada (electrónica o física) de su declaración de impuestos federales presentada para el(los) año(s) fiscal(es) correspondiente(s).

El Departamento dice que para el(los) año(s) fiscal(es) relevante(s):

Mi cónyuge o yo no vivíamos en el estado de Washington, o no vivíamos ahí por más de 183 días del año.

Explique y proporcione comprobante de su residencia durante el(los) año(s) fiscal(es) correspondiente(s). La prueba aceptable de residencia puede incluir, entre otros, uno de los siguientes:

1. Comprobante de domicilio en el estado de Washington por más de 183 días del año (alquiler de apartamento, hipoteca, facturas de servicios públicos, etc.).
2. Licencia de conducir del estado de Washington.
3. Tarjeta de registro de votante demostrando que está registrado para votar en el estado de Washington.
4. Tarjeta de registro del vehículo del estado de Washington.
5. Comprobante de recibir otros beneficios del estado de Washington (TANF, SNAP, beneficio de desempleo, etc.).
6. Otro: explique y proporcione la documentación de respaldo.

No presenté una declaración de impuestos federales sobre los ingresos como residente del estado de Washington.

No cumplí con la elegibilidad del Crédito Tributario por Ingreso del Trabajo (EITC, por su sigla en inglés) federales.

Mi(s) hijo(s) no califica(n). Marque todas las razones que proporcionó el Departamento.

Edad (los hijos que califican deben cumplir con ciertos requisitos de edad, discapacidad y/o ser estudiantes de tiempo completo).

Parentesco (los hijos que califican deben ser un determinado descendiente directo, hijo adoptivo o usted es su guardian legal permanente o temporal).

Residencia (los hijos que califican generalmente deben vivir en Washington durante más de la mitad del año, las excepciones incluyen el nacimiento/muerte del hijo o tiempo fuera del hogar de poca duración).

Declaración de impuestos conjunta (los hijos que califican solamente pueden presentar una declaración conjunta con otro individuo en ciertas circunstancias).

Solicité una cantidad del Crédito Tributario Para Familias Trabajadoras diferente al que recibí. Explique y proporcione la documentación de respaldo.

Otro. Explique y proporcione documentación de respaldo.

## 6 Firma, Autorización de Información Tributaria Confidencial y Autorización (CTIA) por Correo Electrónico o Fax

El contribuyente debe firmar la petición. Sin embargo, si ya tenemos registrada una Autorización de Información Tributaria Confidencial (CTIA, por su sigla en inglés) para su representante, su representante puede firmar la petición. Puede enviar un CTIA con esta Petición que puede encontrarla en el sitio web del Departamento en [workingfamiliescredit.wa.gov/es/ctia](http://workingfamiliescredit.wa.gov/es/ctia). El contribuyente también debe firmar la petición si autoriza el uso de correo electrónico o fax.

### Contribuyente (o representante):

Por la presente certifico que (1) soy el contribuyente mencionado anteriormente; o (2) soy el representante del contribuyente mencionado anteriormente, autorizado para ejecutar este formulario en nombre del contribuyente, autorizado para recibir información fiscal confidencial del Departamento sobre todos los asuntos planteados en la petición del contribuyente, y el contribuyente mencionado anteriormente ha ejecutado un formulario de CTIA que se adjunta a esta petición o que ya fue presentado al Departamento.

Marque si el Departamento puede enviar correspondencia por correo electrónico o fax. Entiendo que las comunicaciones por correo electrónico y fax no son seguras y que la información confidencial enviada por correo electrónico o fax pueden ser interceptadas y usadas por personas no autorizadas. Acepto estas condiciones y renuncio a cualquier violación de la Cláusula de Secreto (RCW 82.32.330) que pueda surgir de una intercepción y/o uso no autorizado de correo electrónico o fax.

Nombre en letra imprenta:

Firma:

Fecha: Parentesco con el contribuyente:

Nombre en letra imprenta:

Firma:

Fecha: Parentesco con el contribuyente: