

## 2024 Working Families Tax Credit Application (2024 年工薪家庭退税申报说明)

### 谁能够符合资格？

您必须满足以下 2024 年的所有标准，方可具备工薪家庭退税 (Working Families Tax Credit, WFTC) 的资格：

- 您（或您的配偶，如适用）已提交联邦纳税申报表 (form 1040 [表格 1040] 或 1040-SR)。
- 您（或您的配偶，如适用）符合联邦收入所得税抵免 (Earned Income Tax Credit, EITC) 的要求，**或**可能符合 EITC 的要求，但使用了个人纳税识别号码 (Individual Taxpayer Identification Number, ITIN) 报税。
- 您（或如适用，您的配偶）必须年满 25 岁，且未满 65 岁，**或有**合格子女。
- 您在 Washington 州的居住时间至少为 183 天（超过半年）。
- 您（或您的配偶，如适用）的调整后总收入 (Adjusted Gross Income, AGI) 必须低于以下门槛：

调整后总收入 (AGI) 必须低于		合格子女人数
报税时的婚姻状况：单身	报税时的婚姻状况：已婚	
\$18,591	\$25,511	0
\$49,084	\$56,004	1 名
\$55,768	\$62,688	2 名
\$59,899	\$66,819	3 名以上

### 我需要做什么？

请确保您在提交申请前拥有以下信息：

1. **您填妥的 2024 年联邦纳税申报表**（包含您的表格 1040 或 1040-SR）副本以及您随着 2024 年联邦所得税申报表一起提交的所有表格和附表。
  - a. 在申请时，您需要提供第 1z 行中的工钱、薪水和小费信息以及第 11 行中的调整后总收入 (AGI)。
2. **您和您的配偶（如适用）以及任何合格子女的本名、社会保障号 (Social Security Number, SSN) 或个人纳税识别号码 (ITIN) 和出生日期。**若您已申请 ITIN，且尚未收到，请勾选问题 2 中注明“我目前正在等待税务局 (Internal Revenue Service, IRS)（为我自己、我的配偶，和/或我的子女）签发 ITIN。”的方框。税务局收到您发送的 CP565 副本以证明您提供的 ITIN 有效后，方可处理您的 WFTC 申请。
3. **最新邮箱地址和最新住址。**若您使用邮政信箱或私人邮箱作为邮寄地址，须向税务局提供您的最新住址。若您没有住址，请参阅“居留情况”一节详细了解具体操作步骤。
4. 若您选择直接存款，**请填写您的银行代号和账号。**
5. **申请人（和/或您的配偶，如适用）签名。**

### 我需要何时申请？

2024 年度将于 2025 年 2 月 1 日开始接受申请。

## 2024 Working Families Tax Credit Application (2024 年工薪家庭退税申报说明)

### 如何申请？

- 登录 [WFTC.wa.gov](http://WFTC.wa.gov) 在线申请
- 可在此进行书面申请：
  - 在我们的网站：[WFTC.wa.gov](http://WFTC.wa.gov)
  - 在地方 DOR（税务局）驻外办事处。
    - Bellingham - 1904 Humboldt Street
    - Bothell - 12100 NE 195th St Suite 100
    - Kent - 20819 72nd Ave South Suite 680
    - Port Angeles - 734 E First St Suite B
    - Richland - 1657 Fowler Street
    - Seattle - 2101 4th Ave Suite 1400
    - Spokane - 1330 N Washington Suite 5600
    - Tacoma - 3315 S 23rd St Suite 300
    - Tumwater - 6500 Linderson Way SW
    - Vancouver - 8008 NE 4th Plain Blvd Suite 320
    - Wenatchee - 630 N Chelan Ave Suite B3
    - Yakima - 3703 River Rd Suite 3
- 您可将书面申请带至现场办公室或将其邮寄至：
  - Washington State Department of Revenue  
Attn: Working Families Tax Credit Division  
PO Box 47481  
Olympia, WA 98504-7481

### A. 您的信息

1. 请提供您的法定全名。您的名字和姓氏应该与您的社会保障卡或您的 ITIN 文件上的一致。
2. 请在指定的空白处完整提供您的有效“SSN”（社会保障号）或有效“ITIN”（个人纳税识别号）。
  - 若您已申请 IRS 签发 ITIN，且尚未收到，您可能仍需填写申请表。如果是这种情况，请在申请表中勾选注明“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。”的方框。税务局收到您发送的 CP565 副本以证明您提供的 ITIN 有效后，方可处理您的 WFTC 申请。
3. 请按照 (MM/DD/YYYY) 的格式提供您的出生日期。例如，若您的出生日期为 1980 年 4 月 15 日，请输入 1980/04/15。
4. 若您持有 Washington 州的驾驶证或身份证，请在提供的方框中输入您的 Washington 州驾驶证或身份证号码。
  - 即使没有 Washington 州驾驶证或身份证，您也可以获得资格。提供此类信息可以帮助我们加快申请审核流程。若您没有 Washington 州驾驶证或身份证，或无法提供二者的任何一种，请勾选注明“我没有或不想填写 Washington 州驾驶证或身份证号码。”的方框。
5. 请填写您的最新邮寄地址。

## 2024 Working Families Tax Credit Application (2024 年工薪家庭退税申报说明)

- 此邮寄地址将用于接收所有信件和邮寄款项支票或预付借记卡。如果您的邮寄地址发生变更，请务必立即更新。您可以致电 360-763-7300 联络 WFTRC 以进行更新。
- 如果您获准使用某个组织或朋友或亲戚的地址接收邮件，请务必在申请表中的地址栏填写代收人信息。“代收”表示“经由某人接收”或“经过某种方式接收”。在邮寄的物品上也写作“C/O”，这表示邮件将交付给代收人（该组织、朋友或亲戚），然后由该人将邮件交给预期收件人（您本人）。如果该邮寄地址不是您的住所，则在您未在地址上注明该代收人的情况下，邮局将不会交付该邮件。

信件上的地址会显示如下：

**[您的姓名]**  
**C/O [组织名称或您的朋友或亲戚的姓名]**  
**123 APPLE WAY**  
**CITY ST 99999-9999**

6. 请填写电话号码和电子邮箱地址。

### B. 居留情况问题

7. 若您 2024 年在 Washington 州至少居住了 183 天（超过半年），请勾选“是”。若您 2024 年在 Washington 州的居住时间未达到 183 天（超过半年），请勾选“否”。如果您勾选“否”，[点击此处结束](#)。您不具备退税的资格。

请注意：若您合并报税时已婚，仅需夫妻任意一方满足 183 天的居住要求即可。满足居住要求的个人必须作为主要申请人。夫妻任意一方居住在本州以外的，不得作为主要申请人。

8. 若您的邮寄地址与您最新的主要住址相同，请勾选“是”。若您的邮寄地址与您最新的主要住址不同，请勾选“否”。若您回答“是”，可直接转至 C 节。
9. 若您第 8 题的回答是“否”，请在空白处填写您的主要住址。若您提供邮政信箱或私人邮箱作为您的邮寄地址，您必须在第 8 题勾选“否”，并在空白处填写您的主要住址。
- 若您目前无家可归，或无法提供主要住址，请在第 8 题勾选“否”，并勾选注明“我没有或不想填写主要住址。”的方框。请注意，税务局可能会与您联系，核实您是否满足居住要求。若您第 8 题勾选“否”，您必须填写主要住址，或勾选您选择不提供主要住址，以完成申请。

### C. 资格问题

10. 请勾选符合您用于提交 2024 年联邦纳税申报表的报税状态的方框。
11. 如果您已在 2024 年申请联邦 EITC 抵免，请选择“是”方框并跳到问题 13。如果您没有申请该抵免，请选择“否”方框并继续回答问题 12。
- 如果您已申请 EITC，您的 1040 表格第 27 行应该列有抵免金额。如果您已申请 EITC 并且有符合资格的子女，您也应该提交 Schedule EIC（附表 EIC [所得税抵免, Earned Income Credit]）

## 2024 Working Families Tax Credit Application (2024 年工薪家庭退税申报说明)

12. 您是否符合以下所有要求？若您符合所有要求，请勾选“是”并继续回答问题 13。若您不符合以下要求，请勾选“否”。若您勾选“否”，**请停止作答**。您不具备退税资格。

若您不确定您是否具备资格，请查看以下要求：

- 您的 2024 年联邦纳税申报表第 11 行中的调整后总收入 (AGI) 须低于：
  - 如果您没有合格子女，则为 \$18,591（如果合并报税时已婚，则为 \$25,511）；
  - 如果您有一名合格子女，则为 \$49,084（如果合并报税时已婚，则为 \$56,004）；
  - 如果您有两名合格子女，则为 \$55,768（如果合并报税时已婚，则为 \$62,688）；或
  - 如果您有三名或以上合格子女，则为 \$59,899（如果合并报税时已婚，则为 \$66,819）。
- 如果您（或如适用，您的配偶）无符合资格的子女，您（或您的配偶，如适用）的年龄在 2024 年底必须在 25-64 岁之间。
- 如果您（或如适用，您的配偶）享有投资收入，该收入必须低于 \$11,600。
- 以下情形在 2024 年对您不适用。
  - 您提交了关于外国人所得收入的 Federal Form 2555（2555 号联邦表格）。
  - 您（或您的配偶，如适用）被视为另一人的合格子女。
  - 如果您没有合格子女，您（或如适用，您的配偶）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

如果您没有配偶或同居伴侣，请跳转至 E 节。

13. 请填写您的配偶/同居伴侣的法定姓名。他们的名字和姓氏应该与他们的社会保障卡或 ITIN 文件上的一致。
14. 请在指定的空白处填写您的配偶/同居伴侣的有效 SSN（社会保障号）或有效 ITIN（个人纳税识别号）。
15. 请按照 (MM/DD/YYYY) 的格式填写您的配偶/同居伴侣的出生日期。例如，如果其出生日期为 1980 年 4 月 15 日，您应输入 1980/04/15。

### E. 合格子女信息

本节仅适用于为其符合资格的子女申请退税的申请人。您必须为您的符合资格的子女提供以下所需的所有信息。未能提供信息可能导致延迟处理您的申请。**每名符合资格的子女仅能出现在个人或配偶的一张申请表上。**

## 2024 Working Families Tax Credit Application (2024 年工薪家庭退税申报说明)

### 哪些子女可以算作合格子女？

合格子女必须满足您申请中规定的资格要求。该子女必须与您有亲属关系、已满特定年龄、未提交自己的合并纳税申报表，且在 2024 年与您共同生活超过半年。

就 WFTR 而言，合格子女与您的联邦纳税申报表中规定的受赡养人不同。若您可以在联邦纳税申报表中为某人申请受赡养人的资格，这不一定代表您可以为其申请合格子女资格。请确保您为其申请 WFTR 的子女符合下述合格子女要求。

### 亲属关系

合格子女必须和您有某种亲属关系。他们/她们可以是您的子女，也可以是您的兄弟姐妹。例如，合格子女可以是您的亲生子女（包括领养子女）、继子女、养子女或其中一名子女的后代，例如孙子/孙女。合格子女也可以是您的兄弟姐妹、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。您不能为您子女的配偶申请合格子女资格。

### 年龄

合格子女必须在 2024 年底未满 19 岁，且比您（或您的配偶，如适用）小。合格子女登记为全日制学生的，其必须在 2024 年底未满 24 岁，且比您小。若您的合格子女在 2024 年一直存在永久性残疾，则无年龄要求。

年龄计算：合格子女被视为在其出生日期前一天年满该年龄。

**示例 1:** 您女儿的出生日期为 2007/1/2。她被视为在 2025/1/1 满 18 岁。由于您的女儿在 2024 年底未满 19 岁（现 18 岁），因此您可以为其申请 Working Families Tax Credit（工薪家庭退税）的合格子女资格。

**示例 2:** 您儿子的出生日期为 2005/12/31。他被视为在 2024/12/30 满 19 岁。由于您的儿子在 2024 年底已满 19 岁，也并非全日制学生，因此您不可以为其申请合格子女资格。

**示例 3:** 您 20 岁的哥哥，系全日制学生，且未婚，与您和您的配偶共同生活。您 18 岁，您的配偶 21 岁。您和您的配偶提交了 2024 年的合并纳税申报表。由于您的哥哥比您的配偶小，您可以为您的哥哥申请工薪家庭退税的合格子女资格。由于他是您的哥哥、全日制学生、未提交合并纳税申报表，且与您共同生活，因此他满足您合格子女的要求。

**示例 4:** 您 23 岁的哥哥，系全日制学生，且未婚，与您和您的配偶共同生活。您 18 岁，您的配偶 21 岁。您和您的配偶打算提交 2024 年的合并申报表。由于您的哥哥比您和您的配偶大，因此您不可以为您的哥哥申请工薪家庭退税的合格子女资格。虽然他是您的哥哥、全日制学生，且与您共同生活，但他比您和您的配偶大，您不能为其申请资格。

**示例 5:** 您 24 岁的侄子，一直与您共同生活。他未婚且完全残疾。由于他完全残疾，其资格无年龄要求，因此您可以为您的侄子申请工薪家庭退税的合格子女资格。

### 合并申报表

合格子女不得提交 2024 年的合并申报表，但其仅申请退还预扣所得税或已缴估算税款的除外。

## 2024 Working Families Tax Credit Application (2024 年工薪家庭退税申报说明)

**示例 1:** 您的女儿和她的配偶都是 18 岁，且与您共同生活。其每年总收入为\$10,000，且不需要提交联邦所得税申报表。其决定不报税。由于您的女儿未满 19 岁、与您共同生活，且未和她的配偶共同提交合并申报表，因此您可以为您的女儿申请工薪家庭退税的合格子女资格。您不能为您的子女的配偶申请合格子女资格。

**示例 2:** 您的儿子和他的配偶都是 18 岁，且与您共同生活。其每年总共同收入为 \$11,000，且不需要提交联邦所得税申报表。其提交了合并申报表申请退还预扣税。由于您的儿子未满 19 岁、与您共同生活，且仅为申请退还预扣税提交了合并申报表，因此您可以为您的儿子申请工薪家庭退税的合格子女资格。您不能为您的子女的配偶申请合格子女资格。

**示例 3:** 您的孙子女及其配偶都是 18 岁，且与您共同生活。其共同总收入为\$10,000，且不需要提交联邦所得税申报表。其决定提交合并申报表申请美国机会税收抵免。由于您的孙子/孙女打算提交合并申报表申请抵免，而不仅仅只是申请退还预扣税，因此您不可以为您的孙子女申请该资格。

### 居留情况

合格子女必须在 2024 年与您共同生活半年以上。如果您的子女在 2024 年出生或去世，其必须与您共同生活超过其 2024 年在世的一半时间。

**示例 1:** 您和您的前配偶有一个 10 岁的儿子/女儿。这个儿子/女儿主要与您共同生活，每隔一个周末与您的前配偶共同生活。这个儿子/女儿与您共同生活超过半年，因此您可以为其申请工薪家庭退税资格。您的前配偶不能为该子女申请。

**示例 2:** 您因为工作关系在 2024 年 1 月 1 日搬去了 Washington 州。您的儿子/女儿在 2024 年 9 月 1 日搬过来与您共同生活。您的儿子/女儿在 2024 年仅与您共同生活 4 个月（2024 年 9 月 1 日至 12 月 31 日），因此您不可以为其申请工薪家庭退税资格。

**示例 3:** 您的儿子/女儿在 2024 年 2 月 28 日去世，且在 2024 年 1 月 15 日至其去世期间一直在住院。只要没有其他人为儿子/女儿申请，您可以为其申请 2024 年的工薪家庭退税资格。如果在 2024 年一半以上的时间里，您的家是 2024 年去世的儿子/女儿所住的家，该儿子/女儿可以被视为与您共同生活超过 2024 年的一半时间。您或您的儿子/女儿因特殊情况（如生病）暂时离家的时间仍可算作其与您共同生活的时间。

### 决胜规则:

一名子女可能有资格由多名申请人申请工薪家庭退税。但每年仅可由一人（以及如适用，该人的配偶）为该子女申请。请参阅下方的决胜规则，确定可以为合格子女申请的人员。

- 如果该人员之一为该子女的父母一方，该子女被视为该父母一方的合格子女。
- 如果该父母双方共同提交合并联邦纳税申报表，并可以为该子女申请合格子女得资格，该子女被视为该父母双方的合格子女。
- 如果该父母双方未共同提交合并联邦纳税申报表，但其均可在联邦纳税申报表中为该子女申请，该子女被视为一年中与之共同生活时间较长的父母一方的合格子女。该子女与该父

## 2024 Working Families Tax Credit Application (2024 年工薪家庭退税申报说明)

母一方共同生活的时间必须超过 183 天。如果孩子与父母双方共同生活的时间相同，该子女被视为年度调整后总收入 (AGI) 较高的父母一方的合格子女。

- 如果父母双方均不可以为该子女申请合格子女资格，该子女被视为满足所有合格子女要求且年度 AGI 最高的人员的合格子女。
- 如果父母一方可以为该子女申请合格子女资格，但父母双方均没有为该子女申请此资格，该子女被视为年度 AGI 最高的人员的合格子女，但仅限该人的 AGI 高于可以为该子女申请的任何一方父母的最高 AGI。

**示例 1:** 您和您的 2 岁的儿子 Jimmy，他一整年都与您的母亲共同生活。您 25 岁，未婚，且您的 AGI 为 \$9,000。您母亲的 AGI 为 \$22,000。Jimmy 满足您和您母亲的关系、年龄、居留情况和合并申报测试要求。但仅你们其中之一可以将其视为 WFTC 申请的合格子女。他不属于任何其他人的合格子女，包括他的父亲。如果您选择不为 Jimmy 申请合格子女资格，获得 WFTC，您的母亲可以将其视为 WFTC 申请的合格子女。

**示例 2:** 您和您的 7 岁的侄女，即您姐姐/妹妹的子女，一整年都与您的母亲共同生活。您 25 岁，且您的 AGI 为 \$9,300。您的唯一收入来源是一份兼职。您母亲的 AGI 为 \$15,000。她的唯一收入来源是她的工作。您侄女的父母共同报税、其 AGI 低于 \$9,000，且不与您或其子女共同生活。您的侄女满足您和您母亲的关系、年龄、居留情况和合并申报测试要求。但仅您的母亲可以将其视为合格子女。这是因为您母亲的 AGI 为 \$15,000，高于您 \$9,300 的 AGI。

### 16. 填写工薪家庭退税申请表 E 节。

- 您不能为三名以上的子女申请退税。例如，如果您有 5 名子女，您只需要在申请退税时提供 3 名子女的信息。3 名及以上子女的退税金额和收入门槛相同。
- 请写明您合格子女（们）的法定名字。他们的名字应该与他们的社会保障卡或 ITIN 文件上的一致。如果您为一名以上的子女申请，请在单独列中写明所有子女的名字。您仅可以为 3 名子女申请。不得提供 3 名以上子女的信息。
- 请写明您合格子女（们）的法定中间名缩写。他们的中间名缩写应该与他们的社会保障卡或 ITIN 文件上的一致。如果其没有中间名缩写，请将本行留空。
- 请写明您合格子女（们）的法定姓氏。他们的姓氏应该与他们的社会保障卡或 ITIN 文件上的一致。其法定姓氏无需与您的相同。
- 请按照 (MM/DD/YYYY) 的格式提供您的合格子女（们）的出生日期。例如，如果您子女的出生日期是 2005 年 5 月 6 日，请写明其出生日期为 2005/05/06。
- 请在空白处输入您子女完整的有效 SSN 或有效 ITIN 号码。如果您为您的子女申请了 ITIN，但尚未收到，您可能仍需填写申请表，但必须勾选问题 2 中的方框。
- 请选择描述最接近您的合格子女与您的关系的勾选框。
  - 亲生子女、继子女、领养子女或养子女，包括其中一名子女的后代，例如孙子女。
  - 兄弟姐妹、同父异母的兄弟姐妹，或继兄弟姐妹，包括其中一名兄弟姐妹的后代，如侄女或侄子。

## 2024 Working Families Tax Credit Application (2024 年工薪家庭退税申报说明)

- 如果您的子女与您共同生活超过半年，请勾选“是”。如果您的子女与您共同生活未超过半年，请勾选“否”。如果您选择“否”，您不可以为该子女申请工薪家庭退税。
- 如果您的子女在 2024 年 5 个日历月的时间里为全日制学生，请勾选“是”。如果您的子女在 2024 年并非学生，请勾选“否”。如果作为学生符合资格，您的子女必须在 2024 年底未满 24 岁，且为全日制在校生，其学校有固定的教职员、课程和固定的在校团体（例如：小学、中学、高中、大学或中等职业学校）；或将参加前述学校提供的全日制农场实地培训课程。
  - **示例 1:** 您的子女与您共同生活，且为社区大学的全日制在校生。其未婚，也未提交合并申报表。其在 10 月满 23 岁。您的子女可以作为学生符合资格，因为其为社区大学的全日制在校生，且在当年年底未满 24 岁。
  - **示例 2:** 您的子女与您共同生活，且为社区大学的全日制在校生。其未婚，也未提交合并申报表。其在 11 月满 24 岁。由于您的子女在 2024 年底已满 24 岁，因此其**无法**以学生身份获得资格。
- 如果您的子女在 2024 年一直是完全永久性残疾，请勾选“是”。如果其并非完全永久性残疾，请勾选“否”。如果以下两个关键要求适用于某人，该人被视为完全永久性残疾：
  - 他或她因身体或心理疾病无法参与任何实质性的有益活动，以及
  - 有资质的医生确认，病情已持续或预计持续至少一年或可能导致死亡
- 如果您在您的联邦纳税申报表中为您的子女申请收入所得税抵免 (EITC)，请勾选“是”。如果您不为您的子女申请 EITC，请勾选“否”。

### F. 收入所得

17. 请输入您 2024 年联邦纳税申报表的 1040 号或 1040-SR 表格第 1z 行中列明的美元金额。

**1040 号表格“第 1z 行”示例：**

Income	1a	Total amount from Form(s) W-2, box 1 (see instructions)	1a
	b	Household employee wages not reported on Form(s) W-2	1b
	c	Tip income not reported on line 1a (see instructions)	1c
	d	Medicaid waiver payments not reported on Form(s) W-2 (see instructions)	1d
	e	Taxable dependent care benefits from Form 2441, line 26	1e
	f	Employer-provided adoption benefits from Form 8839, line 29	1f
	g	Wages from Form 8919, line 6	1g
	h	Other earned income (see instructions)	1h
	i	Nontaxable combat pay election (see instructions)	1i
	z	Add lines 1a through 1h	1z

Attach Form(s) W-2 here. Also attach Forms W-2G and 1099-R if tax was withheld.  
If you did not get a Form W-2, see instructions.

18. 填写您在 2024 年联邦纳税表 1040 表格或 1040-SR 表格第 11 行报告的调整后收入 (AGI)。

**1040 表格“第 11 行”示例：**



## 2024 Working Families Tax Credit Application (2024 年工薪家庭退税申报说明)

8	Other income from Schedule 1, line 10	8
9	Add lines 1z, 2b, 3b, 4b, 5b, 6b, 7, and 8. This is your <b>total income</b>	9
10	Adjustments to income from Schedule 1, line 26	10
11	Subtract line 10 from line 9. This is your <b>adjusted gross income</b>	11
12	<b>Standard deduction or itemized deductions</b> (from Schedule A)	12
13	Qualified business income deduction from Form 8995 or Form 8995-A	13
14	Add lines 12 and 13	14
15	Subtract line 14 from line 11. If zero or less, enter -0-. This is your <b>taxable income</b>	15

如果您的 AGI 比您所对应的收入门槛高或与之相同（收入门槛列于此指引的第 1 页），**请停止作答**。您不符合退税资格。

19. 如果您已逐项填写 2024 年联邦纳税申报表，请勾选“是”。如果您未逐项填写，请勾选“否”，且如果您不确定您是否已逐项填写纳税申报表，请勾选“不确定”。
  - 如果您已逐项填写纳税申报表，则代表您已填完 Schedule A（附表 A）以及 1040 号或 1040-SR 表格。如未填完附表，则**不算**已逐项填写。如果您不确定您是否已逐项填写 2024 年纳税申报表，请勾选“不确定”。
20. 请选择下列任一适用于您在 2024 年的状况的方框。如果下列任一情况均不适用于您在 2024 年的状况，请跳到 G 部分。

### 可能情形的定义

**个体经营：** 您以独资经营者或独立承包商的身份开展交易或业务；您是开展交易或业务的合伙企业的合伙人；或您以其他方式经营自己的业务（包括兼职业务）。

**提交了 Schedule SE（附表 SE）的神职人员或受雇于教堂的成员：** 提供履行牧师职责的服务的成员会收到表格 W-2，但不会预扣社会保险税或 Medicare 税。其必须[提交附表 SE（表格 1040）](#)来支付社会保险和 Medicare 税，[也必须支付个体经营税](#)。

**受雇于军队并获得军饷：** (1) 您必须是美国武装部队的成员，且 (2) 必须在成员在指定作战区服役或因在指定战区服役期间受伤、患病而住院的一个月内完全累积获得补偿的权利。

**将 Schedule C（附表 C）连同联邦纳税申报表一起提交的法定员工：** 法定员工是独立承包商，其主要工作为预扣税款。相关人员必须符合特定标准，方可被视为法定员工。法定员工可以在提交联邦纳税申报表时，在附表 C 中扣除与工作相关的费用。

# 2024 Working Families Tax Credit Application (2024 年工薪家庭退税申报说明)

## 附表 C 示例

**SCHEDULE C (Form 1040) Profit or Loss From Business (Sole Proprietorship)**

OMB No. 1545-0074  
2021  
Attachment Sequence No. 09

Department of the Treasury Internal Revenue Service (99) ▶ Attach to Form 1040, 1040-SR, 1040-NR, or 1041; partnerships must generally file Form 1065.

▶ Go to [www.irs.gov/ScheduleC](http://www.irs.gov/ScheduleC) for instructions and the latest information.

Name of proprietor: \_\_\_\_\_ Social security number (SSN): \_\_\_\_\_

**A** Principal business or profession, including product or service (see instructions) \_\_\_\_\_

**B** Enter code from instructions \_\_\_\_\_

**C** Business name. If no separate business name, leave blank. \_\_\_\_\_

**D** Employer ID number (EIN) (see instr.) \_\_\_\_\_

**E** Business address (including suite or room no.) \_\_\_\_\_  
City, town or post office, state, and ZIP code \_\_\_\_\_

**F** Accounting method: (1)  Cash (2)  Accrual (3)  Other (specify) ▶ \_\_\_\_\_

**G** Did you "materially participate" in the operation of this business during 2021? If "No," see instructions for limit on losses  Yes  No

**H** If you started or acquired this business during 2021, check here  Yes  No

**I** Did you make any payments in 2021 that would require you to file Form(s) 1099? See instructions  Yes  No

**J** If "Yes," did you or will you file required Form(s) 1099?  Yes  No

**Part I Income**

1	Gross receipts or sales. See instructions for line 1 and check the box if this income was reported to you on Form W-2 and the "Statutory employee" box on that form was checked. <input type="checkbox"/>	1
2	Returns and allowances	2
3	Subtract line 2 from line 1	3
4	Cost of goods sold (from line 42)	4
5	Gross profit. Subtract line 4 from line 3	5
6	Other income, including federal and state gasoline or fuel tax credit or refund (see instructions)	6
7	Gross income. Add lines 5 and 6	7

**Part II Expenses. Enter expenses for business use of your home only on line 30.**

8	Advertising	8	18	Office expense (see instructions)	18
9	Car and truck expenses (see instructions)	9	19	Pension and profit-sharing plans	19
10	Commissions and fees	10	20	Rent or lease (see instructions)	20
11	Contract labor (see instructions)	11	20a	Vehicles, machinery, and equipment	20a
12	Depreciation	12	20b	Other business property	20b
			21	Repairs and maintenance	21

享有的 **Medicaid 补助豁免款项**：Medicaid 补助豁免款是指联邦政府为本应在医院、护理机构或中高级护理机构住院的人员提供长期居家护理服务而支付的款项。

### G. 您想如何接收退税款项？

如果您想将您的工薪家庭退税款项直接存入您的银行账户，请选择“直接存款”。请您确保清楚地填写准确银行代号和账号，并且选择正确的银行账户类型。

YOUR NAME 123  
678 Main Street  
Anywhere, MI 12345

DATE \_\_\_\_\_

PAY TO THE ORDER OF \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DOLLARS

⑆999888777⑆ ⑆00123456789⑆ ⑆123⑆

Routing Number Account Number Check Number

如果您想将您的工薪家庭退税款项寄送至您提供的邮寄地址，请选择“邮寄支票”。

如果您希望将工薪家庭退税放入预付借记卡并邮寄至您提供的地址，请选择“预付借记卡”。

- 预付借记卡只会发放至主申请人名下，并且只会发放一张卡。
- 预付借记卡将邮寄至您在此申请表中提供的地址。
- 一旦将退款发放到预付借记卡上后，DOR 将无法更改您的付款方式。请确保您提供的所有信息准确无误。
- 如需详细了解预付借记卡的条款和费用，请访问 [workingfamiliescredit.wa.gov/get-help/prepaid-debit-cards](http://workingfamiliescredit.wa.gov/get-help/prepaid-debit-cards)。

## 2024 Working Families Tax Credit Application (2024 年工薪家庭退税申报说明)

如果您的账户信息或邮寄地址输入错误，Department of Revenue（税务局）对丢失的钱款概不负责。如果未填写本节，将向您在本节中提供的邮寄地址寄送支票。如果银行拒绝直接存款，则将邮寄支票寄至您在 A 部分提供的地址。请确保您在 A 节（第 1 页“您的信息”）中提供的邮寄地址正确。

### H. 附件

请随附一份您的联邦纳税申报表（1040 号或 1040 SR 号联邦表格以及适用明细表）副本和**所有**适用附表。1040 号或 1040 SR 号联邦表格是标准的联邦所得税表格，用于向 IRS 报告收入、申请税收减免和抵免，以及计算当年的退税额或应纳税额。如果您无法提供您的联邦纳税申报表副本，您可以申请 IRS 纳税申报记录，其中汇总了申报信息并包含调整后总收入。如果您未包含完整的纳税申报表，您的申请可能遭拒。

在线申请纳税申报记录：

<https://www.irs.gov/individuals/get-transcript>

您也可以发送邮件，或拨打 [800-908-9946](tel:800-908-9946) 致电 IRS 自动电话查询记录服务申请纳税申报记录。

### I. 声明和签署

您和您的配偶（如适用）必须签署申请表，才能考虑准予退款。签署本申请表即代表您同意以下所有事项：

- 您提供的所有信息真实、无误且完整。
- 您可以为在申请表中提供的所有信息提供证明文件。
- 截至您签署申请之日，您提交了 2024 年联邦所得税申报表。
- 本申请表并非代表已故人士提交。
- 您已为在 2024 年购买的商品或服务缴纳 Washington 州零售税或使用税。

请按照 MM/DD/YYYY 的格式填写您（和您的配偶，如适用）签署本申请表的日期。例如，如果您在 2025 年 2 月 3 日签署本申请表，请写为“2025/02/03”。

### J. 填写人信息

本节为自愿填写。

21. 如果您自己填写 WFTC 申请表，请勾选“是”。如果其他人代您填写本申请表，请勾选“否”。如果您勾选“否”，请提供代您填写本申请表的人员的以下信息：
  - a. 填写人姓名和电话号码
  - b. 如果申请表填写人是填写纳税申报表的企业所有者或员工，请提供该企业名称和填写人的电子邮箱地址。
  - c. 如果申请表填写人有填写人报税识别号码 (Preparer Tax Identification Number, PTIN)，请在空白处提供此号码。

## 2024 Working Families Tax Credit Application (2024 年工薪家庭退税申报说明)

- d. 如果本申请表在免费报税服务 (Voluntary Income Tax Assistance, VITA) 网站完成填写, 请勾选“是”, 并在下方提供网站名称。如果本申请表并非在 VITA 网站完成填写, 请勾选“否”。

### K. 人口统计信息

人口统计信息为自愿填写, 但该信息有助于州立法机构评估工薪家庭退税计划的有效性。

22. 如果您本人、您的配偶, 或子女(们)是西班牙裔、拉丁裔或具有西班牙血统, 请勾选所有适用方框。如果您本人、您的配偶, 或子女(们)是其他西班牙裔、拉丁裔或具有西班牙血统, 请勾选“说明”, 并在空白处填写您的回答。如果您本人、您的配偶, 或子女(们)不想提供人口统计信息, 请为所有适用个人勾选“不想告知”。
23. 请选择所有适用于您本人、您的配偶, 或子女(们)的族裔。如果您选择美洲印第安人或阿拉斯加原住民, 请勾选“部族”, 并在空白处填写部族名称。如果您本人、您的配偶, 或子女(们)不想提供人口统计信息, 请为所有适用个人勾选“不想告知”。
24. 请选择您了解到工薪家庭退税计划的方式。请勾选“网站”、“社交媒体”、“其他组织或机构”、“他人告知”, 或“其他”。