



Department of
Revenue
Washington State

Form 14 0001-RU

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

Заявление на участие в программе налогового возврата для работающих семей, 2024 г.

Откажитесь от бумажной формы и подавайте документы онлайн! Перейти на сайт WorkingFamiliesCredit.wa.gov

Нужна помощь? Пишите на адрес DORWFTC@dor.wa.gov, звоните по телефону 360-763-7300 или ознакомьтесь с инструкциями на сайте workingfamiliescredit.wa.gov/get-help.

На каком языке вы предпочитаете общаться?

Английский

Испанский

Другой

В настоящее время Департамент рассылает письма только на английском и испанском языках. Мы собираем информацию о других языковых предпочтениях, чтобы определить, какие языки понадобятся нам в будущем.

Заявление было изменено? Поставьте галочку в этом поле и прикрепите письмо с объяснением.

А. Личные сведения

- Имя Средний инициал Фамилия
- Действительный номер социального страхования (Social Security Number, SSN) или индивидуальный идентификационный номер налогоплательщика (Individual Taxpayer Identification Number, ITIN)

В настоящий момент я жду получения ITIN от Налогового управления США (Internal Revenue Service, IRS) (для меня, моей супруги / супруга и (или) моего ребенка).

- Дата рождения (ММ/ДД/YYYY)

- Водительское удостоверение или ID штата Washington

У меня нет или я не хочу предоставлять водительское удостоверение или ID штата Washington.

Примечание. При предоставлении номера водительского удостоверения или ID процесс рассмотрения заявления, как правило, ускоряется.

- Почтовый адрес

Город

Штат

Почтовый индекс

- Основной телефон

Адрес электронной почты

В. Вопросы о месте жительства

- Проживали ли вы в Washington не менее 183 дней в 2024 году? Да Нет

- Совпадает ли ваш почтовый адрес в разделе А с текущим основным местом вашего проживания? Да Нет

Если да, переходите к разделу С.

- Если вы ответили «Нет» на вопрос 8, укажите адрес своего текущего основного места проживания.

Адрес

Город

Штат

Почтовый индекс

У меня нет основного места проживания или я не хочу его указывать. Примечание. При предоставлении адреса преимущественного места проживания процесс рассмотрения заявления, как правило, ускоряется, а вероятность дополнительных контактов со стороны Департамента снижается.

Чтобы запросить эти материалы в альтернативном формате или на другом языке, позвоните по телефону 360-763-7300 или напишите по адресу DORWFTC@dor.wa.gov. Пользователи телетайпов (TTY) могут позвонить по телефону 711.

С. Вопросы о соответствии требованиям

10. В каком статусе вы подавали декларацию по федеральному налогу за 2024 год?

Не женат / не замужем

Глава домохозяйства

Правомочный переживший супруг(а)

Женат / замужем — налоговая декларация подается совместно (на обоих супругов)

Женат / замужем — налоговая декларация подается отдельно (от каждого супруга)

11. Обращались ли вы за федеральным налоговым зачетом за заработанный доход (Earned Income Tax Credit, EITC) в 2024 году? Да Нет Если да, переходите к вопросу 13.

12. Соответствовали ли вы всем перечисленным ниже критериям, даже если не претендовали на EITC в 2024 году?

Да Нет

- Пороговые значения вашего скорректированного валового дохода (Adjusted Gross Income, AGI) должны соответствовать пороговым значениям скорректированного валового дохода, установленным IRS для того статуса, в котором вы подаете налоговую декларацию. См. диапазон пороговых значений AGI в инструкциях.
- Если у вас (и вашего супруга, если это применимо) нет детей, то на конец 2024 года вам (или вашему супругу) должно быть от 25 до 64 лет.
- Если вы (или ваш супруг (супруга), если это применимо) имеете инвестиционный доход, он должен быть меньше \$11,600.
- К вам НЕ относятся следующие ситуации (встречаются реже):
 - Вы подавали Federal Form 2555 (федеральная форма 2555), относящуюся к иностранным доходам.
 - Вы (или ваш супруг (супруга), если это применимо) были представлены как правомочный ребенок другого лица.
 - Если у вас нет правомочных детей, вы (или ваш супруг (супруга), если это применимо) были представлены как лицо, находящееся на иждивении другого лица.
 - Вы (или ваш супруг (супруга), если применимо) рассматривались как иностранец-нерезидент США.
 - В настоящий момент вам не разрешено обращаться за федеральным EITC.

D. Сведения о супруге

Если у вас нет супруга (супруги), переходите к разделу E. В разделе I необходимо поставить подпись супруга.

13. Имя

Средний инициал

Фамилия

14. Действительный SSN или ITIN

15. Дата рождения (MM/DD/YYYY)

E. Сведения о правомочных детях

Если у вас нет правомочных детей, переходите к разделу F.

Инструкции. Для каждого правомочного ребенка укажите следующую информацию. Правомочного ребенка могут заявить только один человек или пара. Изучите инструкции, если у вас возникнут вопросы о том, куда следует обращаться, если вы хотите заявить ребенка. Если правомочный ребенок родился и умер в 2024 году, напишите «умер» в поле «Действительный SSN или ITIN».

Правомочный ребенок должен состоять с заявителем в одних из следующих отношений:

- Ребенок — ребенок, приемный ребенок, усыновленный ребенок, ребенок, временно помещенный в семью или потомок одного из них (например, внук).
- Брат (сестра) — родной брат (сестра), неполнородный брат (сестра), сводный брат (сестра) или потомок одного из них (например, племянник или племянница).

16. Вопросы	Ребенок 1	Ребенок 2	Ребенок 3
Имя			
Средний инициал			
Фамилия			
Дата рождения (ММ/ДД/YYYY)			
Действительный SSN или ITIN			
Укажите, кем вам приходится правомочный ребенок.	Ребенок, приемный ребенок, усыновленный ребенок или ребенок, временно помещенный в семью Родной брат (сестра), неполнородный брат (сестра) или сводный брат (сестра)	Ребенок, приемный ребенок, усыновленный ребенок или ребенок, временно помещенный в семью Родной брат (сестра), неполнородный брат (сестра) или сводный брат (сестра)	Ребенок, приемный ребенок, усыновленный ребенок или ребенок, временно помещенный в семью Родной брат (сестра), неполнородный брат (сестра) или сводный брат (сестра)
Живет ли этот ребенок с вами более полугода?	Да Нет	Да Нет	Да Нет
Был ли этот ребенок учащимся?	Да Нет	Да Нет	Да Нет
Был ли этот ребенок постоянно и полностью нетрудоспособен в течение какого-либо периода 2024 года?	Да Нет	Да Нет	Да Нет
Заявляли ли вы об этом правомочном ребенке при обращении за ЕИТС по вашей федеральной налоговой декларации?	Да Нет	Да Нет	Да Нет

F. Заработанный доход

Инструкции. Укажите доход за 2024 год.

Сведения о доходе

17. Доход, указанный в строке 1z, Form 1040 (форма 1040) или Form 1040-SR (форма 1040-SR).

18. AGI, указанный в строке 11 формы 1040 или 1040-SR

19. Разделили ли вы свою федеральную налоговую декларацию за 2024 год по статьям?

Да Нет Затрудняюсь ответить

Как посмотреть, разделена ли налоговая декларация по статьям, см. в инструкциях.

20. Происходили ли с вами в 2024 году какие-либо из следующих ситуаций? Если да, отметьте все соответствующие поля.

Самозанятый (отчетность по Schedule C (Приложение C) , Schedule F (Приложение F) и/или Schedule SE (Приложение SE) и Schedule E (Приложение E)).

Вы стали духовным лицом или работником церкви, которые подают Приложение SE.

Вы работали в вооруженных силах и получали денежное довольствие военнослужащего, о чем сообщается в форме 1040 или 1040SR в строке 1i.

Вы являетесь штатным работником и подали Приложение C вместе с федеральной налоговой декларацией, как указано в строке 1 Приложения C.

Вы получили платеж в рамках отказа от Medicaid, как указано в строке 8s Schedule 1 (Приложение 1).

G. Каким образом вы бы хотели получить возврат?

Инструкции. Выберите способ получения возврата. Если вы не заполните этот раздел или предоставленная информация о зачислении средств непосредственно со счета плательщика на счет получателя окажется недействительной, чек будет выслан на ваш почтовый адрес, указанный в разделе А.

Если вы выберете способ зачисления средств непосредственно со счета плательщика на счет получателя, важно правильно указать реквизиты вашего банковского счета. Уточните в своем финансовом учреждении код банка и номер счета, чтобы вы смогли без проблем получить средства на свой счет. Department of Revenue (Налоговая служба штата) не несет ответственности за утерянный платеж, если реквизиты счета введены неверно.

Зачисление средств непосредственно со счета плательщика на счет получателя

Код банка	Номер счета	
Тип счета:	Личный расчетный счет	Личный сберегательный счет
	Расчетный счет организации	Сберегательный счет организации

Чек по почте (проверьте правильность адреса, указанного в разделе А, «Личная информация», стр. 1)

Предоплаченная дебетовая карта

- Предоплаченные дебетовые карты выпускаются только на имя основного заявителя. Выдается только одна карта.
- Предоплаченная дебетовая карта будет выслана на почтовый адрес, указанный вами в данном заявлении.
- После того как возврат средств будет произведен на предоплаченную дебетовую карту, DOR (Налоговая служба штата) не сможет изменить способ оплаты. Обязательно проверьте, что вся информация указана правильно.
- Более подробную информацию об условиях и тарифах предоплаченной дебетовой карты можно получить на сайте workingfamiliescredit.wa.gov/DebitCards.

H. Приложения

Необходимо предоставить полную копию федеральной налоговой декларации за 2024 год. Сюда входит ваша федеральная форма 1040 или 1040-SR, а также все формы и приложения, поданные как часть вашей федеральной налоговой декларации. Например, если в вашей налоговой декларации есть что-либо из перечисленного ниже, вы должны подать ее вместе с заявлением:

Приложение EIC	Приложение C	Приложение 1
Приложение SE	Приложение E	Приложение F

I. Заявления и подписи

Подписывая данное заявление, я соглашаюсь со следующими утверждениями с учетом ответственности за предоставление заведомо ложных сведений.

- Представленная информация является достоверной, правильной и полной.
- Я располагаю документами, подтверждающими мои ответы по данному заявлению, и могу предоставить их Департаменту по запросу.
- Прилагаемая к настоящему заявлению федеральная налоговая декларация подана мною в Налоговое управление США на дату подписания.
- Данное заявление не подается от имени умершего лица.
- Я уплатил(а) налог с продаж с покупок, совершенных мною в течение периода, за который подается заявление о возмещении денежных средств.

Подпись заявителя _____ Дата подписания (MM/DD/YYYY) _____

Подпись супруга(и)* _____ Дата подписания (MM/DD/YYYY) _____

*Требуется, если супругами подается совместная налоговая декларация.

Раскрытие информации: чтобы облегчить вам доступ к аналогичным программам и услугам других агентств штата Вашингтон. Мы можем передавать вашу информацию другим агентствам штата Вашингтон, которые могут принести вам пользу. Отправляя это заявление, вы разрешаете программе налогового возврата для работающих семей (Working Families Tax Credit) передавать вашу информацию.

Разделы «Сведения о специалисте по оформлению налоговой документации» (J) и «Демографические сведения» (K) необязательны для заполнения. Будут эти разделы заполнены или нет, это никак не повлияет на ваше соответствие требованиям на получение возврата денежных средств.

J. Сведения о специалисте по оформлению налоговой документации

21. Заполняли ли вы настоящее заявление самостоятельно? **Если нет, ответьте ниже.** Да Нет

- a. Имя специалиста по оформлению налоговой документации
Телефон
- b. Название компании специалиста по оформлению налоговой документации
Адрес электронной почты
- c. Идентификационный номер специалиста по оформлению налоговой документации (Preparer Tax Identification Number, PTIN):
- d. Было ли настоящее заявление подготовлено с помощью сайта Программы оказания безвозмездной помощи по вопросам подоходного налогообложения (Volunteer Income Tax Assistance, VITA)? Да Нет

Если да, укажите название сайта VITA

Чтобы разрешить Налоговой службе штата общаться со специалистом по оформлению налоговой документации, необходимо заполнить Confidential Tax Information Authorization (форма разрешения на использование конфиденциальной налоговой информации). Вы можете найти эту **форму** и приложить ее к этому заявлению.

K. Демографические сведения

Цель. Сведения, полученные из данного заявления, помогут собрать больше информации для программы и улучшить ее. Благодаря вашим данным средства от налогов будут возвращены таким же работающим семьям, как ваша. Без ваших данных законодательному органу будет сложно оценить эффективность программы. Ваши ответы на вопросы о расовой и этнической принадлежности не повлияют на право получения льготы или ее размер. Выберите любое сочетание.

22. Вы имеете испаноязычное, латиноамериканское или испанское происхождение? Отметьте все, что применимо.

Испаноязычный, латиноамериканец или испанец	Вы	Супруг(а)	Ребенок 1	Ребенок 2	Ребенок 3
Нет, не испаноязычный, не латиноамериканец, не испанец					
Да, мексиканец, мексикано-американец, американец мексиканского происхождения					
Да, житель Центральной Америки (страны южнее Мексики и севернее Южной Америки)					
Да, житель Карибских островов					
Да, южноамериканец					
Да, из коренного населения	Опишите	Опишите	Опишите	Опишите	Опишите
Да, другое испаноязычное, латиноамериканское или испанское происхождение	Опишите	Опишите	Опишите	Опишите	Опишите
Предпочитаю не указывать					

23. К какой расе вы себя относите? Отметьте все, что применимо.

Раса	Вы	Супруг(а)	Ребенок 1	Ребенок 2	Ребенок 3
Индеец или коренной житель Аляски	Название племени	Название племени	Название племени	Название племени	Название племени
Амхара					
Индус					
Чернокожий или афроамериканец					
Чаморро					
Китаец					
Эритреец					
Филиппинец					
Японец					
Кореец					
Коренной гаваец					
Оромо					
Полинезиец					
Сомалиец					
Тигре					
Вьетнамец					
Западноафриканец					
Белый					
Другой африканец	Опишите	Опишите	Опишите	Опишите	Опишите
Другой азиат	Опишите	Опишите	Опишите	Опишите	Опишите
Другой уроженец островов Тихого океана	Опишите	Опишите	Опишите	Опишите	Опишите
Другая раса	Опишите	Опишите	Опишите	Опишите	Опишите
Предпочитаю не указывать					

24. Как вы узнали о программе налогового возврата для работающих семей?

Веб-сайт СМИ Другая организация или агентство Отзывы знакомых Другое