

أرسل رسالة
بريدية إلى:

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

2024 Working Families Tax Credit Application
(طلب استرداد الضريبة للأسر العاملة للعام 2024)

تجنب النموذج الورقي وقدم عبر الإنترنت! توجه إلى WorkingFamiliesCredit.wa.gov

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

ما هي لغتك المفضلة لتلقي الاتصالات؟

العربية

الإسبانية

غير ذلك

ترسل الإدارة حاليًا رسائل باللغتين الإنجليزية والإسبانية فقط. نقوم بجمع تفضيلات اللغة
الأخرى لتحديد اللغات المطلوبة في المستقبل.

طلب مُعدل؟ ضع إشارة في المربع وأرفق رسالة توضيح.

A. معلوماتك

1. الاسم الأول الاسم الأوسط اسم العائلة
2. رقم تعريف دافع الضرائب الفردي (Individual Taxpayer Identification Number, ITIN) أو رقم الضمان الاجتماعي
(Social Security Number, SSN)
صالح أنتظر حاليًا الحصول على رقم ITIN من مصلحة الضرائب (Internal Revenue Service, IRS)
(لي ولزوجتي و/أو لطفلي).
3. تاريخ الميلاد "(MM/DD/YYYY)"
4. رقم رخصة قيادة صادرة عن ولاية Washington أو رقم الهوية
ليس لدي أو لا أريد تقديم رخصة قيادة أو بطاقة هوية صادرة عن ولاية Washington.
ملحوظة: سيؤدي تقديم رقم رخصة القيادة أو رقم الهوية الخاص بك إلى تسريع عملية مراجعة الطلب بشكل عام.
5. العنوان البريدي
المدينة الولاية الرقم البريدي
6. الهاتف الرئيسي البريد الإلكتروني

B. أسئلة الإقامة

7. هل عشت في Washington على الأقل لمدة 183 يوماً خلال عام 2024؟ لا نعم
8. هل عنوانك البريدي في القسم A هو نفس عنوان إقامتك الأساسي الحالي؟
إذا كانت الإجابة نعم، فتخطى إلى القسم C. لا نعم
9. إذا كانت إجابتك "لا" على السؤال 8، ما هو مكان إقامتك الأساسي الحالي؟

العنوان

المدينة

الرقم البريدي

الولاية

ليس لدي أو لا أرغب بتقديم عنوان لسكني الرئيسي. ملحوظة: سيؤدي تقديم عنوان إقامتك الأساسي بشكل عام
إلى تسريع عملية مراجعة الطلب وتقليل احتمالية الاتصال الإضافي من الإدارة.

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

C. أسئلة الأهلية

10. ما هي حالة تقديم إقرارك الضريبي الفيدرالي لعام 2024؟

أعزب رب أسرة زوجة/زوج على قيد الحياة مؤهل
متزوجين يقدمان بشكل مشترك متزوجين يقدمان بشكل منفصل

11. هل تلقيت ائتمان ضريبة الدخل المكتسب (Earned Income Tax Credit, EITC) الفيدرالي في 2024؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة نعم، فتوجه إلى السؤال 13.

12. هل استوفيت جميع المعايير التالية على الرغم من أنك لم تحصل على EITC الفيدرالي في عام 2024؟ نعم لا

- يجب أن تستوفي حدود الدخل الإجمالي المعدل (Adjusted Gross Income, AGI) الخاصة بمصلحة الضرائب (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 2024.
- إذا كان لديك (أو زوجتك/زوجك إذا كان ينطبق) دخل استثماري، فيجب أن يكون أقل من 11,600 دولار.
- لا تنطبق عليك الحالات التالية (وهي أقل شيوعًا):
 - لقد قدمت النموذج Federal Form 2555 (النموذج الفيدرالي رقم 2555)، المتعلق بالدخل الأجنبي.
 - تمت المطالبة بك (أو زوجتك/زوجك إذا كان ينطبق) كطفل مؤهل لشخص آخر.
 - إذا لم يكن لديك أطفال مؤهلون، فقد تمت المطالبة لك (أو زوجتك/زوجك إذا كان ينطبق) باعتبارك معالًا لشخص آخر.
 - لقد تمت معاملتك (أو زوجتك/زوجك إذا كان ينطبق) كأجنبي غير مقيم في الولايات المتحدة.
 - 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. يتطلب القسم I توقيع الزوج/الزوجة.

13. الاسم الأول الاسم الأوسط اسم العائلة

14. رقم SSN أو ITIN صالح

15. تاريخ الميلاد (MM/DD/YYYY)

E. معلومات الأطفال المؤهلين

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

التعليمات: املأ المعلومات التالية لكل طفل مؤهل. لا يمكن المطالبة بالطفل المؤهل إلا من قبل فرد واحد أو زوجين. راجع التعليمات إذا كانت لديك أسئلة حول من يمكنك المطالبة بالطفل. إذا ولد طفل مؤهل وتوفي في عام 2024، فاكثب "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).

الطفل 3	الطفل 2	الطفل 1	16. أسئلة
			الاسم الأول
			الاسم الأوسط
			اسم العائلة
			تاريخ الميلاد (MM/DD/YYYY)
			رقم SSN أو ITIN صالح
الطفل أو ابن الزوج/الزوجة أو طفل بالتبني أو ابن ربيب	الطفل أو ابن الزوج/الزوجة أو طفل بالتبني أو ابن ربيب	الطفل أو ابن الزوج/الزوجة أو طفل بالتبني أو ابن ربيب	حدد علاقة الطفل المؤهل بك.
أخ شقيق أو أخ غير شقيق أو أخ من أب آخر أو أم أخرى	أخ شقيق أو أخ غير شقيق أو أخ من أب آخر أو أم أخرى	أخ شقيق أو أخ غير شقيق أو أخ من أب آخر أو أم أخرى	
لا نعم	لا نعم	لا نعم	هل عاش هذا الطفل معك أكثر من نصف العام؟
لا نعم	لا نعم	لا نعم	هل كان هذا الطفل طالباً؟
لا نعم	لا نعم	لا نعم	هل كان هذا الطفل معاقاً بشكل دائم وكلي خلال أي جزء من عام 2024؟
لا نعم	لا نعم	لا نعم	هل طالبت بهذا الطفل المؤهل للحصول على EITC في إقرارك الضريبي الفيدرالي؟

F. الدخل المكتسب

تعليمات: قدم الدخل لعام 2024.

معلومات الدخل

17. الدخل المبلغ عنه في السطر 1z أو Form 1040 (النموذج 1040) أو 1040-SR.

18. الدخل الإجمالي المعدل (AGI) المبلغ عنه على السطر 11 من النموذج 1040 أو 1040-SR.

19. هل قمت بتفصيل إقرارك الضريبي الفيدرالي لعام 2024؟
راجع الإرشادات للحصول على معلومات حول كيفية تحديد ما إذا كنت قد قمت بتفصيل إقرارك الضريبي.

20. هل انطبقت عليك أي من الحالات التالية في عام 2024؟ إذا كان الأمر كذلك، اختر جميع المربعات المنطبقة.

أعمل لحسابي الخاص (المبلغ عنه في Schedule C [الجدول C]، و Schedule F [الجدول F]، و/أو Schedule SE [الجدول SE] و Schedule E [الجدول E].

عضو في إحدى مجموعات رجال الدين أو موظف في الكنيسة وقدم جدول SE.

موظف في الجيش وتلقى رواتب القتال المذكورة في النموذج 1040 أو 1040SR السطر 1i.

موظف قانوني وقدم الجدول C مع الإقرار الضريبي الفيدرالي الخاص بك والمذكور في الجدول C السطر 1.

تم الإبلاغ عن دفعة تنازل Medicaid في (الجدول 1) Schedule 1، السطر 8s.

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 (إدارة الإيرادات) ليست مسؤولة عن فقدان الدفع إذا قمت بإدخال معلومات الحساب الخاطئة.

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

H. المرفقات

يجب تقديم نسخة كاملة من إقرارك الضريبي الفيدرالي لعام 2024. يتضمن ذلك النموذج الفيدرالي 1040 أو 1040-SR وجميع النماذج والجداول المقدمة كجزء من إقرارك الفيدرالي. على سبيل المثال، إذا كان إقرارك الضريبي يحتوي على أي مما يلي، فيجب عليك تقديمه مع طلبك:

الجدول 1	الجدول C	الجدول EIC
الجدول F	الجدول E	الجدول SE

I. الإقرار والتوقيع

بتوقيعي 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 _____ تاريخ التوقيع (MM/DD/YYYY) _____

توقيع الزوج/الزوجة* _____ تاريخ التوقيع (MM/DD/YYYY) _____

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

الإفصاح: لتمكينك من الوصول بسهولة إلى برامج وخدمات مشابهة أخرى من وكالات ولاية Washington الأخرى التي قد تفيدك، قد نشارك معلوماتك مع وكالات ولاية Washington الأخرى. من خلال تقديم هذا الطلب، تتيح لبرنامج استرداد الضريبة للأسر العاملة مشاركة معلوماتك.

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

21. هل قمت بإعداد طلبك؟ إذا كانت الإجابة لا، يرجى الإجابة أدناه. نعم لا

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)؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، الاسم على موقع VITA

لتفويض إدارة الإيرادات بالتحدث مع المُعد، يلزم تقديم نموذج Confidential Tax Information Authorization نموذج تفويض المعلومات الضريبية السرية (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.

22. 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					

23. 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 ألaska 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 الهادئ غير ذلك	صف	صف	صف	صف	صف
عرق آخر	صف	صف	صف	صف	صف
أفضل عدم الحديث					

24. كيف سمعت عن برنامج استرداد الضريبة للأسر العاملة؟

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