Department of Revenue
Washington State

Form 14 0001-zh-Hans

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

2025 Working Families Tax Credit Application (2025年工薪家庭退税申请表)

无需填写纸质表格，直接在线提交！前往 WFTC.wa.gov。

需要帮助？请发送电子邮件至DORWFTC@dor.wa.gov、拨打电话360-763-7300，或前往 WFTC.wa.gov/get-help 阅读相关指引。

您接收通信的首选语言是什么？

☐ 英文

☐ 简体中文

☐ 其他 _____

税务局目前仅发送英文和西班牙文信函。我们正在收集其他语言偏好，以确定今后需要提供的语言服务。

☐ **经修订的申请表？** 勾选此框并请附上说明函。

A. 您的信息

1. 名字 _____ 中间名缩写 _____ 姓氏 _____

2. 有效的社会保险号 (Social Security Number, SSN) 或个人报税识别号码 (Individual Taxpayer Identification Number, ITIN) _____

   ☐ 我目前正在等待美国国税局 *(Internal Revenue Service, IRS)*（向我本人、配偶和/或子女）核发*ITIN*。

3. 出生日期 (MM/DD/YYYY) _____

4. Washington州驾照号码或ID号码 _____

   ☐ 我没有或不想提供*Washington*州驾照或*ID*号码。

   注：提供驾照或*ID*号码通常会加快申请审查流程。

5. 邮寄地址 _____

   城市 _____ 州 _____ 邮政编码 _____

6. 主要电话 _____ 电子邮箱 _____

   ☐ 本人授权工薪家庭退税 (Working Families Tax Credit) 计划在收到本人对2025纳税年度的申请后通过电子邮件与本人联系。勾选此方框即代表本人理解，电子邮件并非绝对安全，依旧存在被他人查阅的风险。

B. 居住问题

7. 您在2025年内是否于Washington居住至少183天? ☐ 是 ☐ 否

8. A部分的邮寄地址是否与您的居住地址相同? ☐ 是 ☐ 否

   如果是，请跳至*C*部分。

9. 如果您对问题8的回答为“否”，您居住于何处?

   地址 _____

   城市 _____ 州 _____ 邮政编码 _____

   ☐ 我没有或不想提供居住地址。注：提供居住地址通常会加快申请审查流程，并降低税务局需要再次联系您的可能性。

欲索取本内容的其他格式或语言版本，请致电360-763-7300或发送电子邮件至 DORWFTC@dor.wa.gov。
听障 (TTY) 用户请拨打711。

C. 资格问题

10. 您是以什么身份提交2025年联邦纳税申报表?

☐ 单身 ☐ 户主 ☐ 符合资格的未亡配偶
☐ 已婚共同申报 ☐ 已婚单独申报

11. 您是否在2025年申报了联邦劳动所得税收抵免 (Earned Income Tax Credit, EITC)? ☐ 是 ☐ 否
如果是，请跳至问题13。

12. 即使您未在2025年申报联邦EITC，但您是否符合以下所有标准? ☐ 是 ☐ 否

- 您必须符合您的纳税申报身份所对应的IRS调整后总收入 (Adjusted Gross Income, AGI) 门槛。请查看指引中的AGI门槛归类。
- 如您（以及您的配偶，如适用）没有子女，您（或您的配偶）必须在2025年年末年满25-64岁。
- 如您（或您的配偶，如适用）有投资收益，该收益必须少于$11,950。

以下任何情况是否适用于您?(均为不常见情况。) ☐ 是 ☐ 否

- 您提交了有关国外收入的Federal Form 2555（联邦2555表格）。
- 您（或您的配偶，如适用）被申报为其他人的符合资格的子女。
- 如您没有符合资格的子女，但您（或您的配偶，如适用）被申报为其他人的受抚养者。
- 您（或您的配偶，如适用）被视为非美国居民的外国人。
- 您目前正处于申请联邦所得税抵免 (EITC) 的禁止期。

D. 配偶信息

如您没有配偶，请跳至E部分。第I节中需要配偶的签字。

13. 名字 _____ 中间名缩写 ____ 姓氏 _____

14. 有效的SSN或ITIN _____

15. 出生日期 (MM/DD/YYYY) _____

E. 符合资格的子女信息

如您没有符合资格的子女，请跳至F部分。

说明：请为每名符合资格的子女填写以下信息。符合资格的子女只能由一人或一方配偶申报。如果您对谁可以申报子女有疑问，请参阅指引。如符合资格的子女于2025年出生并死亡，请在有效的SSN或ITIN栏位填写“已故”。

符合资格的子女与申请人的关系必须为下列关系之一:

- 子女 - 亲生子女、继子女、领养子女、寄养子女或上述子女的后代（例如孙子女）。
- 兄弟姐妹 - 亲兄弟姐妹、同父异母/同母异父兄弟姐妹、继兄弟姐妹或上述兄弟姐妹的后代（例如侄子或侄女）。

16. 问题	子女1	子女2	子女3
名字			
中间名缩写			
姓氏			
出生日期 (MM/DD/YYYY)			
有效的SSN或ITIN			
选择符合资格的子女与您的关系。	☐ 亲生子女、继子女、领养子女或寄养子女 ☐ 亲兄弟姐妹、同父异母/同母异父兄弟姐妹或继兄弟姐妹	☐ 亲生子女、继子女、领养子女或寄养子女 ☐ 亲兄弟姐妹、同父异母/同母异父兄弟姐妹或继兄弟姐妹	☐ 亲生子女、继子女、领养子女或寄养子女 ☐ 亲兄弟姐妹、同父异母/同母异父兄弟姐妹或继兄弟姐妹
这名子女是否与您同住超过半年?	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
这名子女是学生吗?	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
这名子女在2025年的任何时间是否为永久性完全残障?	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
您是否在联邦纳税申报表上申报了这名符合资格的子女的EITC?	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否

F. 所得收入

说明： 请提供2025年的收入情况。

收入信息

17. 在Form 1040（表格1040）或1040-SR上的1z行申报的收入。

18. 在表格1040或1040-SR上的11a行申报的调整后总收入 (AGI)。

19. 您的2025年联邦纳税申报表是否采取枚举扣除? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不确定

如需确定是否已采用枚举扣除的方式报税，请参阅指引。

20. 以下任何情况在2025年是否适用于您？如果适用，请勾选相应方框。

- ☐ 自营业者【在Schedule C（附表C）、Schedule F（附表F）和/或Schedule SE（附表SE） 和Schedule E（附表E）中申报】。
- ☐ 神职人员或受雇于教堂并提交了SE表。
- ☐ 受雇于军方，并在1040或1040SR表格第1i行中申报领取的战斗津贴。
- ☐ 法定雇员，并且已随着联邦纳税申报表提交附表C，且在附表C第1行申报。
- ☐ 已在Schedule 1（附表1）第8s行申报 Medicaid豁免付款。

G. 您希望如何接收税收抵免？

说明：请选择一种接收退税的方式。如您不填写此部分，或提供的直接存款信息无效，我们将向您在A部分提供的邮寄地址寄送支票。

如您选择直接存款，您的银行账户信息必须准确无误，这很重要。请与金融机构核实，以获得正确的路由和账号，确保您能收到直接存款。Department of Revenue（税务局）不承担因您输入错误账户信息而导致付款丢失的责任。

☐ 直接存款　银行路由号码 _____　账号 _____

账户类型：☐ 个人支票　☐ 个人储蓄
☐ 商业支票　☐ 商业储蓄

☐ 邮寄支票（请确保在第1页A部分“您的信息”处填写正确的邮寄地址）。

☐ 预付借记卡

- 预付借记卡仅以主申请人的名义发放，且只发放一张。
- 预付借记卡将寄送到您在本申请表中提供的邮寄地址。
- 一旦税收抵免通过预付借记卡退回，DOR（税务局）将无法更改您选择的支付方式。请确保您提供的所有信息均准确无误。
- 欲了解更多有关预付借记卡条款和费用的信息，请访问 WFTC.wa.gov/DebitCards。

H. 附件

需提供2025年联邦纳税申报表的完整副本。这包括您的联邦表格1040或1040-SR，以及作为联邦申报表一部分提交的所有表格和附表。例如，如果您的纳税申报表中包含以下内容，则必须在提交申请时一并提交：

副表EIC	附表C	附表1
附表SE	附表E	附表F

☐ 随函附上您2025年联邦1040表格（或1040-SR）及所有相关附表的副本。

I. 声明与签字

通过签署本申请表，本人同意下列陈述，如有不实，将受到伪证罪处罚：

- 所提供信息真实、正确且完整。
- 本人备有文件支持本人对本申请表的回答，如有要求，可将其提供给贵部门。
- 截至签署之日，本人已向美国国税局提交了本申请表中包含的联邦所得税申报表。
- 本申请表并非代表已故个人提交。
- 本人已为在申请退税期间购买的商品缴纳了销售税。

申请人签名 _____　**签字日期** (MM/DD/YYYY) _____

配偶签名* _____　**签字日期** (MM/DD/YYYY) _____

*若为“已婚共同申报”，则是必签项。

披露：我们可能会与Washington州其他机构共享您的信息，以便您能获得更多可能对您有帮助的计划与服务。信息共享同样有助于管理工薪家庭退税计划。提交申请即表示您同意此共享。

报税人信息部分 *(J.)* 和人口统计信息部分 *(K.)* 均为自愿填写。无论是否填写这两部分均不影响您获得退税的资格。

J. 报税人信息

21. 您是亲自准备的这张申请表吗？**如果否，请填写下方内容。** ☐ 是 ☐ 否

a. 报税人姓名 _____ 电话 _____

b. 报税人商业名称 _____ 电子邮箱 _____

c. 报税人报税识别号 (Preparer Tax Identification Number, PTIN)：_____

d. 本申请表是否是在免费所得税援助 (Volunteer Income Tax Assistance, VITA) 站点准备的？ ☐ 是 ☐ 否

如“是”，请提供VITA站点名称 _____

为了授权税务局与报税人进行沟通，需要提交一份Confidential Tax Information Authorization form（保密税务信息授权表）。您可以找到**此表**并附于本申请表中。

K. 人口统计信息

协助我们改善此计划：共享您的人口统计信息将有助于我们了解服务对象，从而为像您这样的工薪家庭提供支持。您的回答不会影响您的福利或资格。此部分为选填，您的意见将带来改变。您的信息不会与任何联邦机构共享。

22. 您是否是西班牙裔、拉丁裔或西班牙裔？请勾选所有适用项。

西班牙裔、拉丁裔或西班牙裔	您本人	配偶	子女1	子女2	子女3
不，不是西班牙裔、拉丁裔或西班牙裔	☐	☐	☐	☐	☐
是，是墨西哥人、墨西哥裔美国人、奇卡诺人	☐	☐	☐	☐	☐
是，是中美洲人（地处于墨西哥以下、南美洲以上的国家）	☐	☐	☐	☐	☐
是，是加勒比海群岛人	☐	☐	☐	☐	☐
是，是南美洲人	☐	☐	☐	☐	☐
是，是土著	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述
是，是其他西班牙裔、拉丁裔或西班牙裔	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述
不想回答	☐	☐	☐	☐	☐

23. 您认为自己是什么种族？请勾选所有适用项。

种族	您本人	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	☐ 部落名称	☐ 部落名称	☐ 部落名称	☐ 部落名称	☐ 部落名称
阿姆哈拉人	☐	☐	☐	☐	☐
印度人	☐	☐	☐	☐	☐
黑人或非裔美国人	☐	☐	☐	☐	☐
查莫罗人	☐	☐	☐	☐	☐
华人	☐	☐	☐	☐	☐
厄立特里亚人	☐	☐	☐	☐	☐
菲律宾人	☐	☐	☐	☐	☐
日本人	☐	☐	☐	☐	☐
韩国人	☐	☐	☐	☐	☐
夏威夷原住民	☐	☐	☐	☐	☐
奥罗莫人	☐	☐	☐	☐	☐
萨摩亚人	☐	☐	☐	☐	☐
索马里人	☐	☐	☐	☐	☐
蒂格雷人	☐	☐	☐	☐	☐
越南人	☐	☐	☐	☐	☐
西非人	☐	☐	☐	☐	☐
白人	☐	☐	☐	☐	☐
其他非洲人	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述
其他亚洲人	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述
其他太平洋岛国人	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述
其他种族	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述	☐ 请描述
不想回答	☐	☐	☐	☐	☐

24. 您是如何得知工薪家庭退税计划的？

☐ 网站 ☐ 社交媒体 ☐ 其他组织或机构 ☐ 口耳相传 ☐ 其他