

- 1- المعلومات الشخصية
 - هوية شخصية تحمل صورة
 - تاريخ الميلاد لكافة الأشخاص المدرجين في الإقرار الضريبي
 - بطاقة الضمان الاجتماعي أو بطاقة رقم التعريف الضريبي الشخصي (ITIN) أو خطاب يشمل جميع الأشخاص المدرجين في الإقرار الضريبي
 - معلومات الإيداعات المصرفية المباشرة : مثل الشيكات الباطلة أو رقم الرابط المصرفي ورقم الحساب
- 2- بيانات الدخل والمصلحة العامة :
 - كافة ما لديك من إستثمارات W-2s عن كل وظيفة
 - كافة ما لديك من استثمارات 1099
 - كافة الإشعارات أو الخطابات أو المراسلات من مصلحة الضرائب الأمريكية IRS أو من إدارة الإيرادات في ولاية مينيسوتا، مثل الإشعارات المتعلقة بدفعات الحوافز التي تلقيتها، أو الإئتمانات الضريبية المسبقة للأطفال التي تلقيتها، أو التغييرات التي أجرتها مصلحة الضرائب الأمريكية أو إدارة الإيرادات في ولاية مينيسوتا على الإقرار الضريبي الذي قدمته العام الماضي.
 - مدخولات نهاية العام لمن لديه إمتيازات MFIP, SSI, MSA, GA و فوائد المحاربين القدامى وتعويضات العمال.
- 3- التعليم وإئتمانات رعاية الأطفال و الإئتمانات التي تجعل منزلك أكثر كفاءة في استخدام الطاقة
 - سجل النفقات التعليمية للأطفال لغاية الصف الثاني عشر (بما في ذلك اللوازم المدرسية والدروس الخصوصية ودروس الفن)
 - النفقات الدراسية للجامعات أو الكليات أو المدارس التقنية
 - بيانات الفوائد لقروض الطلاب
 - نفقات رعاية الطفل: اسم مانح الخدمات، و العنوان، و هوية التعريف الضريبية Tax ID أو رقم الضمان الاجتماعي
 - سجل التحسينات المنزلية للأبواب والنوافذ التي توفر الطاقة و مواد العزل والعناصر ذات الصلة
- 4- الضرائب العقارية
 - أصحاب المنازل: فوائد الرهن العقاري والضرائب العقارية المدفوعة في عام 2024 وبيان ضريبة الأملاك المستحقة في عام 2025 التي أرسلتها المقاطعة بالبريد في شهر مارس/آذار
 - المستأجرون: شهادة الإيجار المدفوع (CRP) للإيجار المدفوع عام 2024
- 5- الوثائق الإضافية
 - إقرار العائدات الضريبية للعام السابق (2023)
 - وثائق بيانات التأمين الصحي لكل شخص تم إدراجه في العائدات الضريبية إذا كان قد تم شرائها من خلال منيسوتا شور MNsure
 - سجل التبرعات الخيرية

هذه الخدمات متاحة من خلال منحة مقدمة من ولاية مينيسوتا.

ستكون بحاجة إلى:

- معلومات ضرائب مثل الاستمارات W-2، 1099، 1098، 1095.
- بطاقات الضمان الاجتماعي أو أرقام الهوية الفردية لدافعي الضرائب لجميع الأشخاص الواردة أسماؤهم في كشفك الضريبي.
- بطاقة هوية تحمل صورة (مثلًا رخصة قيادة صالحة) لك ولزوجتك/زوجك.
- يرجى تعبئة الصفحات 4 - 1 من هذه الاستمارة.
- أنت مسؤول عن صحة ودقة المعلومات الواردة في كشفك الضريبي. يرجى الإدلاء بمعلومات كاملة وصحيحة.
- إن كانت لديك أسئلة، يرجى طرحها على المتطوع مع كشف الضرائب المعتمد من مصلحة دائرة الإيرادات الداخلية.

المتطوعون مدربون على تقديم خدمة عالية الجودة والالتزام بأسمى المعايير الأخلاقية. لإبلاغ مصلحة دائرة الإيرادات الداخلية بسلوك غير أخلاقي، يرجى مراسلتنا عبر البريد الإلكتروني على العنوان wi.voltax@irs.gov

الجزء الأول- معلوماتك الشخصية ()

1. اسمك الشخص	الحرف الأول من الاسم الأوسط	الاسم العائل	رقم الهاتف المفضل	حمل الجنس؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
2. الاسم الشخص للشريك الزوج	الحرف الأول من الاسم الأوسط للشريك	الاسم العائل للشريك الزوج	رقم الهاتف المفضل	الشريك الزوج الجنس؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
3. العنوان البريدي	رقم الشقة	المدينة	الولاية	الرمز البريدي
4. تاريخ خ لادك	5. وظفتك	6. السنة الماضية، هل كنتب	أ. طالب بدوام	ب. كلي مكلوف
7. تاريخ ميلاد الشريك الزوج	8. وظيفة الشريك الزوج	السنة الماضية، هل كان شريكك	أ. طالب بدوام	ب. كلي مكلوف
هل تمقدور أن شخص كان أن صرح بك أنت أو بشرتك الزوج ف كشفك الضريبي بصفة زوجة؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم				
س رقت منك أو من شريكك الزوج أو ممن تع لهم بانات هو اتكم من سجلاتكم الضريبة وهل حصلتم على أرقامكم السرية لحملة بانات. 11. <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم				

هل؟ هذه عنوان بريد إلكتروني (اختار) (هذا البريد الإلكتروني لن تستعمله دائرة الإيرادات

الزوجية - معلومات الحالة الزوجية والأسرية

1. حتى 31 سبتمبر/كانون الأول 2023، ما كان وضعك	<input type="checkbox"/> غير متزوج من قبل	بما ف ذلك الشراكات المنزلية المسجلة أو الاتحادات المدنية أو غيرها من العلاقات الرسمية بموجب قانون
الزوج؟	<input type="checkbox"/> الزوج	أ. إذا أجبت بنعم، هل تزوجت ف سنة 2023؟
	<input type="checkbox"/> مطلق منفصل	ب. هل أقمت مع شريكك الزوج أ فترة خلال الأشهر الستة الأخيرة من عام 2023؟
	<input type="checkbox"/> قانون	تاريخ القرار النهائي
	<input type="checkbox"/> أرمل/أرملة	تاريخ حكم النفقة خلال فترة
		سنة وفاة الشريك الزوج

إذا كنت بحاجة إلى فسخة إضافية، توضع إشارة وتم الإدراج على الصفحة 3.

2. اذكر أدناه أسماء:

الاسم ()	تاريخ الميلاد (ببساطة علم)	صلة القرابة بك (متلا، ابن، ابنة، أم، أب، لا قرابة، إلخ.)	عدد أشهر الإقامة ف ذلك السنة الماضية	حامل الجنس؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	مقيم ف الولايات المتحدة أو كندا أو المكسيك السنة الماضية (نعم/لا)	عزب أو متزوج بحلول 31/12/2023 (عزب/متزوج)	طالب بدوام كامل السنة الماضية (نعم/لا)	معاق <input type="checkbox"/> تمامًا <input type="checkbox"/> وراثي <input type="checkbox"/> (نعم/لا)	هل هذا الشخص طفل أو قريب أو شخص آخر؟ (نعم/لا)	هل وفر هذا الشخص أكثر من 50% من مصاريف إعالتة خاصة؟ (نعم/لا)	هل كان دخل هذا الشخص أقل من \$4,700؟ (نعم/لا)	هل وفر دافع (دافعوا) الضرائب أكثر من نصف كلفة صيانة مسكن هذا الشخص؟ (نعم/لا)	هل أدى دافع (دافعوا) الضرائب أكثر من نصف كلفة صيانة مسكن هذا الشخص؟ (نعم/لا)
أبي شخصي علته ولكنه لم يقم معك السنة الماضية													
لا تسجل أدناه اسمك أو اسم شريكك الزوج													

نعم	لا	غير واثق	جزء الثالث- الدخل- في السنة الماضية، هل تلقيت أنت (أو يلاك لزوجي)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) أجور أو راتب (الاستمارة W-2) إذا أجبت بنعم، كم وظيفة كانت لديك السنة الماضية؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) دخل من الإكرامات؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) منح دراسية؟ (الاستمارة 1098-T)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (B) فوائد أو مكاسب من: حسابات جارية أو حسابات توفير، سندات، شهادات الإيداع، عمولات؟ (1099-DIV والاستمارة 1099-INT)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) اقتسراج ضرائب الدخل المحلولة/للولاية؟ (1099-G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) تشمل نفقة الزوجة المطلقة/الزوج المطلق أو مدفوعات إعالة الزوجة المنفصلة/الزوج المنفصل؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) هل هناك دخل من العمل الحر؟ (الاستمارة 1099-MISC أو 1099-NEC أو 1099-K أو الفوائد أو الأصول الرقمية أو الممتلكات أو الخدمات الأخرى)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (A) دخل أو أصولاً رقمية أو ممتلكات أو خدمات أخرى تتعلق بعمل منجز وغير مصرح به في الاستمارة W-2 أو الاستمارة 1099؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) دخل (أو خسارة) من بيع أو تبادل الأسهم أو السندات أو الأصول الرقمية أو العقارات؟ (1099-S والاستمارة 1099-B)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. (B) دخل الإعاقة (مثل المدفوعات من التأمين أو تعويض العمال)؟ (W-2 و 1099-R)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. (A) دخل من تقاعدات أو مدفوعات من معاشات تقاعدية ومرتبات سنوية وحساب تقاعد فرد (IRA) أو أحدها فقط؟ (الاستمارة 1099-R)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. (B) تعويض البطالة (الاستمارة 1099-G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. (B) مخصصات الضمان الإجتماعي أو تقاعد عمال السكك الحديدية؟ (1099-SSA و 1099-RRB)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. (A) دخل التخل (أو الخسارة) من ملكية مؤجرة؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. (B) مداخيل أخرى؟ (قمار، ناصب، جوائز، مكافآت، مستحقات من المحلفين، عمولات رقمية، تصريح K-1، عائدات، مداخيل أجنبية الخ)
نعم	لا	غير واثق	الجزء الرابع - النفقات - في السنة الماضية، هل دفعت أنت ()
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) نفقة الطلاق أو مدفوعات إعالة الشريك الزوج المنفصل؟ إن أجبت بنعم، هل لديك رقم الضمان الإجتماعي مستلم النفقة أو مدفوعات الإعالة؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) Roth IRA (B) 401K (B) IRA (A) حساب تقاعد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) نفقات تعليم جامعي أو بعد ثانوي تخصصك أنت أو شريكك الزوج أو من تعولهم؟ (الاستمارة 1098-T) مما
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (A) فوائد رهن منزل (الاستمارة 1098) 3. (B) مساهمات خيرية؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) نفقات رعاية الأطفال/العائلة، مثل الألبسة والأحذية؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) ثمن المستلزمات التي تحتاجها لأداء مهنة تعمل في تربية أو مهنة المعلم، أو مساعد المعلم أو المستشار أو الخ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) النفقات المتعلقة بدخل العمل الحر أو دخل آخر تلقته؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (B) فائدة على قروض الطالب؟ (الاستمارة 1098-E)
نعم	لا	غير واثق	الجزء الخامس - أحداث الحياة - في السنة الماضية، هل أنت ()
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (A) كان لديك حساب توفير صحيح؟ (الاستمارة 5498-SA و 1099-SA و W-2 مع الرمز W في الخانة 12)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) لديك بطاقة ائتمان أو قرض طلابي أو رهن ملغى/معفى من قبل مقرض أو غلق لرهن منزل؟ (الاستمارة 1099-C و 1099-A)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (A) تبنيت طفلاً؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (B) هل كان لديك "اعتماد دخل مكتسب" [Earned Income Credit] أو "اعتماد ضريبة طفل" [Child Tax Credit] أو "اعتماد فرصة أمرتك" [American Opportunity Credit]؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (A) اشتريت أو ركبت تجهيزات منزل مقتصدة للطاقة؟ (مثل نوافذ، سخان، مواد عازلة، الخ.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (A) تلقت "اعتماد مشترك المنازل للمرة الأولى" [First Time Homebuyers Credit] في سنة 2008؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (B) دفعت أقساط ضرائب مقدرة أو خصصت المبلغ المسترجع من ضريبة السنة الماضية لأداء ضريبة هذه السنة؟ إن كانت الحالة كذلك،
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (A) رفعت كشف ضرائب فدرالية للسنة الماضية في حيازات رأس المال أو خسائر رأس المال [capital loss carryover] على الملحق D من الاستمارة 1040؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) لديك تغطية صحيحة من خلال السوق (البورصة)؟ [قدم الاستمارة 1095-A]

معلومات وأسئلة إضافية متعلقة بإعداد كشف ضرائبك

1. هل تفضل تلقي مرسلات دائرة الإيرادات الداخلية بلغة غير نعم لا إذا كان الجواب بنعم، فما اللغة؟

2. هل تخطط للإمتحان الانتخابي الرئاسية (إن اخترت مربعاً)، لن حدث تخديرك في ضريبةك ولا في المبلغ المسترجع لك.

علامة في الخانة المناسبة إذا أردت أنت، أو شركك الزوج في حالة تقديم كشف ضريبة مشترك، تخصص مبلغ \$3 ضع أنت

3. إذا كان لديك مبلغ مستحق الاسترجاع، هل تفضل نعم لا مباشرة أ. شراء سندات توفّر أمرتك ب

نعم لا

نعم لا

نعم لا

الشريك الزوج

ج. تقسم المبلغ المسترجع بين حسابات

لا لا

4. إن كان عليك رصيد مستحق، هل تفضل الدفع من حسابك المصرفي؟ نعم لا

نعم لا

نعم لا

5. كنت تعيش في منطقة أعلنت منطقة كوارث فيدرالية؟ نعم لا إذا كانت الإجابة نعم، فلن؟

نعم لا

نعم لا

6. هل تلتقيت أنت وحدك، أو أنت وشركك الزوج إن كان الطلب مشتركاً، رسالة من دائرة الإيرادات

الداخلية؟ نعم لا لا لا

التصويبات؟ نعم لا لا لا

نعم لا

نعم لا

كثير من مواقع إعداد الكشوف الضريبية مجاناً معتمدة في تسيير شؤونها على المنح المالية وغيرها من المساعدات المالية الفيدرالية. قد يوظف هذا الموقع البيانات المحصلة من إجاباتك على الأسئلة التالية للاستفادة من منح جديدة أو تبرير أحييته في استمرار استفادته من دعم مالي معين. ستوظف إجاباتك لأغراض إحصائية فقط. هذه أسئلة اختيارية.

8. هل تعتقد أنه بمقدورك متابعة حدث بالإنجليزية، فهما وكلاماً؟ جيد جيد جداً لا على الإطلاق أفضل الامتناع عن الإجابة

9. هل تعتقد أنه بمقدورك قراءة صحيفة أو كتاب بالإنجليزية؟ جيد جيد جداً لا على الإطلاق أفضل الامتناع عن الإجابة

10. هل لديك أنت أو أحد أفراد أسرتك إعاقة؟ نعم لا أفضل الامتناع عن الإجابة

هل أنت أو شركك الزوج فرد سابق في القوات المسلحة الأمريكية؟ نعم لا أفضل الامتناع عن الإجابة

12. ما هو انتمائك العرق؟ من سكان أمريكا الأصلية أو من سكان الاسكا

من سكان أمريكا الأصلية أو من سكان الاسكا أسود أو من أصل

الأمريكيين العرقين لشركك الزوج؟ من أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

أسود أو من أصل أسود أو من أصل

إخطار قانون الخصوصية وقانون تخفيض المعاملات الورقية

لزمنا "قانون الخصوصية" [Privacy Act] لعام 1974 بأن نقوم، عند طلب معلومات، بإخبارك بحقنا قانوني في طلب المعلومات، ولماذا نطلبها، وكيف سنستخدمها. كما علمنا أن نخبرك بما قد يحدث إن لم نحصل على ما، وبما إذا كانت

إخطارنا أو إلزامنا كشرط للحصول على فائدة معينة. حقنا قانوني في طلب المعلومات خاضع للفقرة 301 من [U.S.G. 3045] الولايات المتحدة. نحن نطلب هذه المعلومات لمساعدتنا على الإتصال بك في شأن مصلحتك و/أو شركك

في برامج متطوع دائرة الإيرادات الداخلية لإعداد كشوف ضرائب الدخل وبرنامج التوعية والتواصل. والمعلومات التي تعطها قد توصل بها آخرون يتولون تنفيذ الأنشطة وإجراءات التوظيف في مواقع متطوع لإعداد الكشوف أو التواصل. كما

قد تم استخدام المعلومات لوضع ضوابط فعالة وإرسال مراسلات والتعرف على المتطوعين. إجاباتك طوعية، لكن إن لم تدل المعلومات المطلوبة، قد لا تتمكن دائرة الإيرادات الداخلية من استخدامك للمساعدة في هذه البرامج. "قانون المعاملات الورقية" [Paperwork Reduction Act] لزم دائرة الإيرادات الداخلية بعرض رقم مراقبة مكتب 545-0963 في طلبات المعلومات العامة. ورقم مراقبة مكتب OMB لهذه الدراسة هو: المرتبطة بهذه الدراسة أو اقتراحات حول تبسيط هذه العملية، رجي مراسلة دائرة الإيرادات الداخلية على العنوان: Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, على العنوان: SE:W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, Washington, DC 20224.

موافقة مشاركة بيانات كشفك الضريبي مع موقعي إعداد الكشوف الضريبية VITA/TCE

الاستمارة 15080
(أكتوبر 2023)

الكشف الفيدرالي:

يلزم القانون الفيدرالي بأن يتم تزويدك باستمارة الموافقة هذه. وما لم يكن ذلك مصرحاً به قانوناً فإنه لا يمكننا أن نكشف بدون موافقتك عن معلومات كشفك الضريبي لأطراف ثالثة غير لأغراض إعداد وتقديم كشفك الضريبي. وإن وافقت الكشف عن معلومات كشفك الضريبي قد لا يحمي القانون الفيدرالي معلومات كشفك الضريبي من استخدامها أو توزيعها بعد ذلك.

ولست ملزماً بملء هذه الاستمارة من أجل توكيلنا بخدمات إعداد كشفك الضريبي. وإن حصلنا توقيعك هذه الاستمارة من خلال اشتراط خدماتنا لإعداد كشفك الضريبي، فلن تكون موافقتك صالحة. وإن وافقت الكشف عن معلومات كشفك الضريبي، تكون موافقتك صالحة خلال المدة الزمنية التي تحددها. وإن لم تحدد مدة موافقتك، تكون موافقتك صالحة لمدة سنة واحدة من تاريخ التوقيع.

الشروط:

تكشف تقنية "الترحيل الشامل للبيانات" (Global Carry Forward) من شركة TaxSlayer LLC، المقدمة للبرامج الخاصة بالمساعدة التطوعية في ضريبة الدخل (VITA)/الاستشارات الضريبية لكبار السن (TCE) الضريبية، تكشف بيانات كشفك الضريبي لأي موقع متطوعين مشارك في برنامجي دائرة الإيرادات الداخلية VITA/TCE وتختاره لإعداد كشفك الضريبي الموالي. وهذا يعني أنك ستتمكن من زيارة أي موقع متطوعين باستخدام برمجيات شركة TaxSlayer قصد ملء كشفك الضريبي السنة القادمة بمعلوماتك الضريبية الجديدة بكل يسر بصرف النظر عن مكان تقديم كشفك الضريبي هذا السنة وتبقى هذه الموافقة صالحة حتى 30 نونبر 2025. من حقل الحصول نسخة موقعة من هذه الاستمارة.

لاقتصر معلومات كشفك الضريبي التي سيتم كشفها بياناتك الديموغرافية والمالية وغيرها من بياناتك الشخصية وكشفك الضريبي ومصادر دخلك التي أدخلت في برنامج إعداد الكشوف الضريبية لإعداد كشفك الخاص. تشمل هذه المعلومات اسمك وعنوانك وتاريخ ميلادك ورقم هاتفك ورقم ضمانك الاجتماعي ووضع تصريحتك الضريبية ومهنتك واسم وعنوان مشغلك وحجم مداخيلك ومصادر ها واقتطاعاتك وأرصدتك التي تطالب بها أو الواردة في كشفك الضريبي. من المعلومات التي سيتم كشفها أيضاً أسماء جميع من تعيهم وذكرتهم في كشفك الضريبي مع أرقام ضمانهم الاجتماعي وتواريخ الميلاد وعلاقتهم بك.

لست ملزماً بتقديم استمارة موافقة كشف بيانات كشفك الضريبي لأحد شركاء VITA و TCE قبل إعدادهم كشفك الضريبي لهذه السنة. سيساعد نظام "الترحيل الشامل للبيانات" فقط إذا استعنت في إعداد كشفك الضريبي للسنة القادمة بشريك آخر يستعمل برمجيات شركة TaxSlayer LLC.

تحديد مدة الموافقة: أنا/نحن، دافع/دافعو الضرائب، لا أرغب في تحديد مدة الموافقة الكشف عن معلومات الكشف الضريبي بتاريخ أكبر مما هو وارد أعلاه (30 نونبر 2025). وإن كنت أنا/نحن أرغب/نرغب في تحديد مدة الموافقة الكشف بتاريخ أكبر، فسأرفض/نرفض الموافقة.

حصر نطاق الكشف: أنا/نحن، دافع/دافعو الضرائب، لا أرغب في حصر نطاق الكشف عن معلومات الكشف الضريبي بأكثر مما هو وارد أعلاه. وإن كنت أرغب/نرغب في حصر نطاق الكشف عن معلومات الكشف الضريبي بأكثر مما هو وارد أعلاه، فسأرفض/نرفض الموافقة.

الموافقة:

أنا/نحن، دافع/دافعو الضريبة، قرأت المعلومات أعلاه.

أنا/نحن وافق الكشف عن معلومات الكشف الضريبي الموصوف في شروط Global Carry Forward أعلاه وأسمح لمعد الكشف الضريبي بإدخال كلمة سر في برنامج إعداد الكشوف الضريبي بالنيابة عني لإثبات أي/أنا وافق/نوافق شروط هذا الكشف.

التاريخ	اسم دافع الضريبة الرئيسي بحروف واضحة وتوقيعه
التاريخ	اسم دافع الضريبة الثانوي بحروف واضحة وتوقيعه

إن كنت تعتقد أنه تم الكشف عن معلومات كشفك الضريبي أو استخدامها بشكل غير لائق وغير مسموح بموجب القانون أو بدون إذنك، فبإمكانك الاتصال بـ "المفتش العام لوزارة الخزانة لإدارة الضرائب" [TIGTA] (Treasury Inspector General for Tax Administration) عبر الهاتف الرقم 1-800-366-4484 الإبلاغ عن جريمة أو سوء سلوك موظف في دائرة الإيرادات الداخلية - المفتش العام لوزارة الخزانة لإدارة الضرائب (TIGTA) (<https://www.tigta.gov/reportcrime-misconduct>)



Minnesota Intake Sheet – Page 1

Did you...

Federal Income Tax Return

Yes No Unsure

- 1. Receive a MN Property Tax refund as mobile home or homeowner in 2024?
2. Receive a MN one-time rebate of \$260 for you or family member in 2024 (most got this in 2023)?

Minnesota Income Tax Return

Yes No Unsure

- 1. Have a permanent and total disability?
2. Move since last filing a tax return?
3. Military Concerns – for you or your spouse:
a. Serve as a member (or veteran) of the military or Active Guard Reserve?
b. Complete 20 years of military service (active and/or reserve component)?
c. Receive a military pension or other retirement pay from military service?
d. Have service-related disability rated as permanent or total?
4. Pay any K-12 education expenses for which you have receipts?
5. Make payments for long-term care insurance? Policy # _____ Amt paid _____
6. Complete a master’s program started after 6/30/2017 to be a licensed teacher?
7. Make payments on a postsecondary education loan? Original loan amt _____
8. Contribute to a Section 529 College Savings Plan?
9. Have a First-Time Homebuyer Savings Account?
10. Make charitable contributions in excess of \$500?
11. Experience a stillbirth in 2024?
12. Receive a public service pension on income that was not subject to Social Security tax?
If yes, start and end dates of employment: _____
13. Make estimated state income tax payments or apply last year’s refund to this year’s tax?
14. Pay rent for your personal residence during any part of 2024 and have a CRP?
15. Want to contribute to the MN Nongame Wildlife Fund?

Important Questions

- Did you receive a letter from the MN Dept of Revenue about your MN return last year?
Do you want to opt-in for advance payment(s) of your 2025 Child Tax Credit, if eligible?
Do you agree to allow the MN Dept of Revenue to share the amount of your AGI with MNSure?

Minnesota Property Tax Refund (for Homeowners or Mobile Home Owners Only – NOT Renters)

If filing for a homeowner property tax refund, complete questions below and on reverse.

Yes No Unsure

- 1. Contribute to a ROTH IRA?
3. Own your personal residence and occupy it on January 2, 2025?
3. Live in a mobile home during any part of the tax year (circle one on each line)?
a. If yes, did you rent or own the lot? Rent Own
b. If yes, did you rent or own the mobile home? Rent Own
4. If you own your residence or mobile home, did any non-dependents live with you in 2024?
If yes, were any of them boarders (OOS), renters (OOS), or parents?



Minnesota Intake Sheet – Page 2

If you are filing for a Homestead Credit Refund (NOT applicable to Renters but applicable for a Mobile Home owner who rents the property it stands on), we need to know if you had any of the following income in 2024. Income from these sources will NOT be added to your taxable income and will NOT add to your tax bill, but must be included as part of your "household income" to correctly figure your homeowner refund.

Please check all the following income sources that apply to you:

Government Assistance (M1PR Line 4)

Table with 3 columns: Yes, No, Unsure. Rows 1-6: Supplemental Security Income (SSI), MN Diversionary Work Program (DWP) Benefits, MN General or Emergency Assistance (GA or EA), MN Family Investment Program (MFIP), MN Supplemental Aid (MSA), MN Refugee Cash Assistance.

Other Nontaxable Income (M1PR Line 6)

Table with 3 columns: Yes, No, Unsure. Rows 1-23: Adoption assistance, Alimony received, Canceled/discharged/forgiven debt, Community Access for Disability Inclusion Waivers (CADI), Compensated Work Therapy (CWT), Disability benefits, Education expenses, Foster care payments, Gain from sale of home, IRA contributions, Long-term care benefits, IRA distributions, Pension/annuity payments, Personal injury settlement, Reduction in rent for caretaking, Scholarships/fellowships/grants, Sick pay, Strike benefits, Transit and parking costs, Treaty exclusions, Tuition waivers, VEBA Contributions, Worker's compensation benefits.

Preparer Notes:

* Can exclude to extent taxpayer can show funds used to pay medical expenses.

§ To the extent that it reduced Federal adjusted gross income.

§§ To the extent not included in Federal adjusted gross income.

All nontaxable income is entered via the Enter your Total Household Income line on the Minnesota M1PR Return menu. Ln 6 income, however, may be programmed to be entered here OR may be from the M1 Menu>Additional Nontaxable Income (Forms M1PR)

See "do not include" list for Line 6 in the M1PR Instructions booklet for income that is not added to total household income.

Also do not include dollar value of food/food stamps, clothing and medical supplies from government agencies, fuel assistance, subsidized housing that reduces rent (i.e., HUD/Sect 8), government assistance medical care (GAMC).