

# DEBIDA DILIGENCIA

Nombre: \_\_\_\_\_

Últimos 4 del Seguro Soc.: \_\_\_\_\_ Año Fiscal: \_\_\_\_\_

Esta Casado? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Ha vivido en diferentes ciudades en el último año?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si esta casado ha vivido separado de su conyuge por los ultimos 6 meses de este año? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Tuvo ganancias de juego el año pasado?  
Si \_\_\_\_\_ (W2-G) No \_\_\_\_\_

Mantuvo más de la mitad del costo de su hogar?  
Si \_\_\_\_\_ (HOH) No \_\_\_\_\_

¿Compró una casa el año pasado? Si \_\_\_\_\_ (Formulario 1098 / Documentos de cierre) No \_\_\_\_\_

¿Va a reclamar algún Dependiente? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Vendió alguna propiedad el año pasado? Si \_\_\_\_\_ (Formulario 1099-S) No \_\_\_\_\_

¿Usted o alguien en su hogar asistió a un colegio / universidad acreditada?  
Si \_\_\_\_\_ (Formulario 1098-T) No \_\_\_\_\_

¿Realizó mejoras de ahorro de energía a su residencia principal el año pasado? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Trabajó usted como contratista independiente? (Ej. Uber / Lyft)  
Si \_\_\_\_\_ (Formulario 1099-NEC) No \_\_\_\_\_

¿Usted colecto por estar desempleado?  
Si \_\_\_\_\_ (Formulario 1098-G) No \_\_\_\_\_

¿Recibió intereses, dividendos o ingresos por inversiones (o vendió acciones)? Si \_\_\_\_\_ (Formularios: 1099-B / 1099-INT / 1099-DIV) No \_\_\_\_\_

¿Pago por algún desempleo? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Pagó o recibió pensión alimenticia? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Recibió ingresos por alquileres o por regalías? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Ha recibido alguna carta del IRS o de los departamentos de impuestos estatales? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna cuenta bancaria en el extranjero / fuera del país?  
Si \_\_\_\_\_ (FBAR) No \_\_\_\_\_

¿Recibió, vendió, intercambio o dispuso de alguna moneda virtual? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Solicito o a solicitado antes un Seguro Salud a través del Mercado Medico de Seguros  
Si \_\_\_\_\_ (Formulario 1095-A)? No \_\_\_\_\_

¿Realizó pagos de impuestos estimados? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Recibió ingresos del Seguro Social? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Fue o alguna vez ha sido víctima de robo de identidad con el IRS? Si \_\_\_\_\_ (Proporcione su carta con el número de PIN anual del IRS) No \_\_\_\_\_

¿Hizo regalos de más de \$ 17,000 a una sola persona? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Retiró dinero de una pensión, plan 401K o 403B el año pasado? Si \_\_\_\_\_ (Formulario 1099-R) No \_\_\_\_\_

¿Compraste un vehículo de combustible limpio o que sea eléctrico? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Contribuyo a una cuenta de jubilación (Retiro)?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Hizo alguna contribución a una cuenta de ahorros para la salud?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Le debe actualmente a alguna agencia gubernamental?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Contribuyó a un plan NYS 529? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Inició u operó un negocio? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Cuál es el monto de su cheque o crédito STAR 2023?  
\$ \_\_\_\_\_

¿Se mudó en el último año? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Hizo pagos de alguna deuda? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Reconozco que he proporcionado a J. Squared Services el resumen anterior para la preparación de mi(s) declaración(es) de impuestos individual(es). No recibí ninguna influencia para firmar esta declaración en contra de mi voluntad. Certifico que lo anterior es verdadero y preciso a mi leal saber y entender.**

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Iniciales de Emp.: \_\_\_\_\_