

Tax Organizer 2017

OFFICIAL USE ONLY – Documentation Provided ITIN APPLICATION

Taxpayer: Passport D.L. SSN ITIN **Spouse:** Passport D.L. SSN ITIN

Dependents: Passport SSN ITIN Birth Certificate

Residency of Qualifying Child(ren) (Applicable for EIC)

School Records/Statement Landlord Statement Health Care Statement Medical Records

Child care provider records Place of worship statement Employer Statement Other _____

PART 1 – Contact information; (PARTE 1 – Informações de contato;)

Taxpayer (Contribuinte)

Full Name: <i>(Nome Completo:)</i>	
SSN/Tax ID/ITIN:	
Address: <i>(Endereço:)</i>	
Cellular #:	()

Spouse (Cônjuge)

Full Name: <i>(Nome Completo:)</i>	
SSN/Tax ID/ITIN:	
Cellular #:	()

Dependent(s) (Dependente(s))

8332

Full Name: <i>(Nome Completo:)</i>	
SSN/Tax ID/ITIN:	

8332

Full Name: <i>(Nome Completo:)</i>	
SSN/Tax ID/ITIN:	

8332

Full Name: <i>(Nome Completo:)</i>	
SSN/Tax ID/ITIN:	

PART 2 – Income tax forms received; (PARTE 2 – Formulários recebidos;)

- W-2 W-2G 1099-MISC 1099-G 1099-R 1099-INT 1099-DIV 1098 1098-T 1098-E
 K-1 SSA-1099 1099-B 1099-S 1099-A 1099-C 1099-K **1095-A** 1095-B/C **1099-HC**

IMPORTANT! If you have not received a Form 1095-A from your Health Insurance Carrier, your REFUND may delay if applicable.

PART 3 – Property/Business; Purchase/Sale during Tax Calendar Year

(PARTE 3 – Propriedade/Negócio; Compra/Venda durante Calendário Fiscal;)

Purchase of (Aquisição/Compra de) Property (Propriedade) Business (Negócio) Description: (Descrição:)

Purchase date: (Data da compra:) ___/___/___ | Amount: (Valor:) \$ _____

Sale of (Venda de) Property (Propriedade) Business (Negócio)

Sale date: (Data da venda:) ___/___/___ | Amount: (Valor:) \$ _____ Description: (Descrição:)

Tax Organizer 2017

PART 4 – Other types of income; (PARTE 4 – Outras fontes de renda;)

Type:(Tipo) _____ Amount:(Valor) \$ _____ Cash Check
 Weekly (Semanal) Biweekly (Quinzenal)
 Monthly (Mensal)

Type:(Tipo) _____ Amount:(Valor) \$ _____ Cash Check
 Weekly (Semanal) Biweekly (Quinzenal)
 Monthly (Mensal)

PART 5 – General expenses; (Must substantiate expenses with receipts, void checks or letter)

PARTE 5 – Despesas gerais; (Apresentar prova de despesas tais como recibos, cheques compensados ou carta-recibo)

Residential rent: (Aluguel residencial:)	Monthly Amount: (valor mensal:) \$
Dentist/Hospital/Prescriptions: (Dentista/Hospital/Remedios em geral:)	Total Amount: (Valor total:) \$
Donations/Church Offerings: (Doações /Orfertas para Igreja:)	Total Amount: (Valor total:) \$
Lawyer/Attorney fees: (Taxa de Advogados:)	Total Amount: (Valor total:) \$
Tax preparation fees: (Taxa de Preparação de imposto de renda:)	Total Amount: (Valor total:) \$
Vehicle registration fees: (Taxa de registros de veiculos:)	Total Amount: (Valor total:) \$
Lottery/Gambling losses: (Raspadinhas/Perdas na loteria:)	Total Amount: (Valor total:) \$
Mortgage interests: (Juros hipotecário:)	Total Amount: (Valor total:) \$
Real estate taxes: (Taxa da Cidade sobre imóvel:)	Total Amount: (Valor total:) \$
Other Property taxes: (Outras taxas da Cidade sobre propriedades:)	Total Amount: (Valor total:) \$
Child care expenses: (Despesas com daycare/escola particular:)	Total Amount: (Valor total:) \$

PART 6 – Expenses not reimbursed as an employee paid on payroll basis; (Form W-2)

PARTE 6 – Despesas como funcionário registrado não reembolsado; (Formulário W-2)

Work miles (1): (Milhas à trabalho:)	M:	Cleaning: (Limpeza:)	\$
Work miles (2): (Milhas à trabalho:)	M:	Gifts to clients: (Presentes para clientes:)	\$
Commuter/Transportation: (Transporte:)	\$	Home Office: (Escritório residencial:)	\$
Lodging for work: (Hospedagem à trabalho:)	\$	Work phone: (Telefone para trabalho:)	\$
Work travel/Meals: (Viagens/Refeições à trabalho:)	\$	Uniforms: (Uniformes:)	\$

PART 7 – Self-employed business expenses; (Form 1099-Misc | Cash business)

PARTE 7 – Despesas como autônomo; (Formulário 1099-Misc | Renda cash)

Business miles (1): (Milhas à negócios:)	M:	Advertising: (Propagandas:)	\$
Business miles (2): (Milhas à negócios:)	M:	Car leasing/rental: (Aluguel de carro:)	\$
WC Comp/Liability Ins.: (Seguro comercial:)	\$	Bad debts: (Prejuízo nos negócios:)	\$
Telephone/Cellular: (Telefone/Celular:)	\$	Check book fees: (Talões de cheque:)	\$
Meals/ Entertainment 50%: (Refeições 50%:)	\$	Returns/Allowances: (Descontos:)	\$
Protective clothing/Uniform: (Uniformes:)	\$	Equip Leasing: (Aluguel de Equipamento:)	\$
Job materials: (Materiais de trabalho:)	\$	Gifts to clients: (Presentes para clientes:)	\$
Cleaning/Laundry: (Limpeza/Lavanderia:)	\$	Internet:	\$
Contract Labor: (Subcontratado:)	\$	License/Permits: (Licenças /Alvará:)	\$
Rent; office/desk: (Aluguel comercial:)	\$	Office supplies: (Materiais de escritório:)	\$
Repairs: (Consertos/Reparos:)	\$	Printing: (Gastos com impressão:)	\$
Travel/Transport/Fare fees:(Viagens/Transporte:)	\$	Commissions: (Comissões:)	\$
Business use utilities: (Utilidade comercial :)	\$	Small Tools: (Ferramentas:)	\$
Postage/Mail Exp: (Gastos de correio:)	\$	Auto insurance: (Seguro de automóvel:)	\$

OFICIAL USE ONLY – Documentation provided to substantiate self-employed BUS INC/EXP;

Bank Statement Reconstruction of INC/EXP Records/Summary of INC/EXP Books Records

Tax Organizer 2017

PART 8 – Additional expenses;

(PARTE 8 – Despesas adicionais;)

Description: (Tipo:)	\$
Description: (Tipo:)	\$
Description: (Tipo:)	\$

PART 9 – Rental Property Expenses;

(PARTE 9 – Despesas com Imóvel de Aluguel;)

Home Insurance: (Seguro Residência:)	\$
Cleaning & Maintenance: (Manutenção:)	\$
Supplies: (Materiais:)	\$
Repairs: (Pequenos Reparos:)	\$

Advertising: (Gastos com Divulgação:)	\$
Utilities: (Utilidades:)	\$
Improvement: (Reformas/Concertos:)	\$
Appliances: (Aparelhos/Equipamentos:)	\$

PART 10 – Statement of Foreign financial assets instrument and bank accounts;

(IRS regulation, provisions of 2012-08-04)(Currency/US Dollars)

(PARTE 10 – Declaração de conta bancária e de ativos financeiros no exterior; (Regulamento do IRS, provisão de 2012-08-04)(Moeda/Dolar)

Check all boxes below that applies; (taxpayer and/or spouse)

(Marque os quadrados que o contribuinte e/ou conjugê se enquadre;)

- Foreign bank accounts/Balance over \$10,000 (Conta bancária no exterior/Saldo superior à \$10,000)
- Rental income of any source/type (Renda de aluguel de qualquer natureza)
- Life insurance “cash value” (Seguro de vida disponível para retirada)

United States residents; (Residentes nos Estados Unidos;)

- Unmarried taxpayers/Foreign financial assets over \$50,000 as of (12/31) or \$75,000 (Calendar year)
(Contribuintes NÃO casados/Total de ativos financeiros superior à \$50,000 (31/Dez.) ou \$75,000 (Ano))
- Married taxpayers/Foreign financial assets over \$100,000 as of (12/31) or \$150,000 (Calendar year)
(Contribuintes casados/Total de ativos financeiros superior à \$100,000 (31/Dez.) ou \$150,000 (Ano))
- Married taxpayers filing separate income tax returns/FFAO \$50,000 as of (12/31) or \$75,000 (Calendar year)
(Contribuintes casados declarando renda separada/TAFS à \$50,000 (31/Dez.) ou \$75,000 (Ano))

US Citizens with Foreign residency; (Cidadões Americanos Residentes no exterior;)

- Unmarried taxpayers/Foreign financial assets over \$200,000 as of (12/31) or \$300,000 (Calendar year)
(Contribuintes NÃO casados/Total de ativos financeiros superior à \$200,000 (31/Dez.) ou \$300,000 (Ano))
- Married taxpayers/Foreign financial assets over \$400,000 as of (12/31) or \$600,000 (Calendar year)
(Contribuintes casados/Total de ativos financeiros superior à \$400,000 (31/Dez.) ou \$600,000 (Ano))
- Married taxpayers filing separate income tax returns/FFAO \$200,000 as of (12/31) or \$300,000 (Calendar Yr.)
(Contribuintes casados declarando renda separada/TAFS à \$200,000 (31/Dez.) ou \$300,000 (Ano))

PART 11 – Term of Responsibility; (PARTE 11 – Termo de responsabilidade;)

I, the Taxpayer on PART 1, certify to the best of my knowledge, that all information contained in this form “tax organizer” was filled-in by me, extracted from reports, bank statements and receipts on records, being all of my financial information in the United States and/or abroad US, and that the financial information contained in my income tax return were provided by me to the office and agents of VIPTAX, to whom I have declared NOT to omit any financial information. Under penalty of perjury I sign and affirm that I am of legal age. (Eu, Contribuinte descrito na PARTE 1, certifico que todas as informações contidas neste formulário de renda e despesas, foram preenchidos por mim, e são verdadeiras, extraídos de relatórios, extratos bancários e recibos, sendo toda minha informação financeira nos E.U.A. e/ou exterior, e as informações e valores contidos no meu imposto de renda foram fornecidas por mim ao escritório e agentes da VIPTAX, ao qual declarei não omitir nenhuma informação financeira. Sob pena de perjúrio, testifico que sou maior, capaz, dou fé e assino.

⌘ _____ Date: (Data:)