

# Tax Organizer 2019

**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: <small>(Nome Completo:)</small>	
Last 4 Digits: SSN/ITIN:	
Address: <small>(Endereço:)</small>	
Cellular #:	(    )

**Spouse** (Cônjuge)

Full Name: <small>(Nome Completo:)</small>	
Last 4 Digits: SSN/ITIN:	
Cellular #:	(    )

**Dependent(s)** (Dependentes)  8332

Full Name: <small>(Nome Completo:)</small>		<input type="checkbox"/> 8332
Last 4 Digits: SSN/ITIN:		
Full Name: <small>(Nome Completo:)</small>		<input type="checkbox"/> 8332
Last 4 Digits: SSN/ITIN:		
Full Name: <small>(Nome Completo:)</small>		<input type="checkbox"/> 8332
Last 4 Digits: SSN/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 be delayed, 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 2019

**PART 4 – Other types of income;** (PARTE 4 – Outras fontes de renda;) | **Have Cryptocurrency/Virtual Account?**  Yes  No  
| Tem conta virtual de Cryptocurrency?

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

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

**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 veículos:)	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

