

Tax Organizer 2025

VIPTAX 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: (Nome Completo:)	
Last 4 Digits: SSN/ITIN:	
Address: (Endereço:)	
Cellular #:	()

Spouse (Cônjuge)

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

Dependent(s) (Dependente(s))

☐ 8332

Full Name: (Nome Completo:)	
Last 4 Digits: SSN/ITIN:	

☐ 8332

Full Name: (Nome Completo:)	
Last 4 Digits: SSN/ITIN:	

☐ 8332

Full Name: (Nome Completo:)	
Last 4 Digits: SSN/ITIN:	

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

☐ W-2/W2G ☐ 1099-NEC ☐ 1099-MISC ☐ 1099-G ☐ 1099-R ☐ 1099-DIV/INT ☐ 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** (if applicable) from your Health Insurance Carrier, your **REFUND** may be delayed.

(**IMPORTANTE!** Se o seu plano de saúde tem o formulário 1095-A, mas você não recebeu, isso pode atrasar a sua RESTITUIÇÃO.)

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)

Description: (Descrição:)

Sale date: (Data da venda:) ____/____/____ | Amount: (Valor:) \$ _____

Tax Organizer 2025

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 ☐ Crypto ☐ App Transfers
☐ Monthly (Mensal) ☐ Weekly (Semanal) ☐ Biweekly (Quinzenal)

Type:(Tipo:) _____ Amount:(Valor:) \$ _____ ☐ Cash ☐ Check ☐ Crypto ☐ App Transfers
☐ 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-NEC | Cash business)

PARTE 7 – Despesas como autônomo; (Formulário 1099-NEC | 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:)	\$

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

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

VIPTAX | 459 BROADWAY SUITE 102 | EVERETT, MA 02149 | (781) 391-2006

Tax Organizer 2025

PART 8 – Additional expenses;

(PARTE 8 – Despesas adicionais;)

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

PART 9 – Rental Property Expenses;

(PARTE 9 – Despesas com Imóvel de Aluguel;)

Home Insurance: (Seguro Residencial:)	\$	Advertising: (Gastos com Divulgação:)	\$
Cleaning & Maintenance: (Manutenção:)	\$	Utilities: (Utilidades:)	\$
Supplies: (Materiais:)	\$	Improvement: (Reformas/Concertos:)	\$
Repairs: (Pequenos Reparos:)	\$	Appliances: (Aparelhos/Equipamentos:)	\$

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

(IRS regulation, provisions of 2012-08-04)(Currency/US Dollars) the FBAR (FinCEN Form 114

(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 conjuge se enquadre;)

☐Y ☐N Foreign bank accounts/Balance over \$10,000 **at any time** (Conta bancária no exterior/Saldo superior à \$10,000)

☐Y ☐N Rental income of any source/type (Renda de aluguel de qualquer natureza)

☐Y ☐N Life insurance “cash value” (Seguro de vida disponível para retirada)

United States residents; (Residentes nos Estados Unidos;)

☐Y ☐N 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)

☐Y ☐N 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)

☐Y ☐N 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; (Cidadãos Americanos Residentes no exterior;)

☐Y ☐N 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)

☐Y ☐N 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)

☐Y ☐N 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.

X _____ Date: (Data:) _____.