



Enviar por correo a:

Washington State Dept. of
Revenue
Attn: Working Families Tax
Credit Division
PO Box 47468
Olympia, WA, 98504-7468

Solicitud del Crédito Tributario para Familias Trabajadoras de 2024

¡Evite llenar el formulario en papel y preséntelo en línea! Vaya a WorkingFamiliesCredit.wa.gov.

¿Necesita ayuda? Envíe un correo electrónico a DORWFTC@dor.wa.gov, llame al 360-763-7300 o lea las instrucciones en workingfamiliescredit.wa.gov/get-help.

¿Cuál es su idioma de preferencia para recibir comunicaciones?

Inglés

Español

Otro

Actualmente, el departamento solo envía cartas en inglés y español. Estamos recolectando otras preferencias lingüísticas para determinar qué idiomas necesitaremos en el futuro.

¿Modificó su solicitud? Marque esta casilla y adjunte una carta de explicación.

A. Su información

- Nombre Inicial del segundo nombre Apellido
- Número de Seguro Social (Social Security Number (SSN) o Número de Identificación Personal del Contribuyente (Individual Taxpayer Identification Number, ITIN) válido

Estoy a la espera de que el Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service, IRS) proporcione un ITIN (para mí, mi cónyuge o mi hijo).

- Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY)
- Licencia de conducir o número de identificación del estado de Washington

No tengo o no quiero proporcionar una licencia de conducir o mi número de identificación del estado de Washington. Importante: Proporcionar su número de licencia o de identificación suele acelerar el proceso de revisión de la solicitud.

- Dirección postal
Ciudad Estado Código postal

- Teléfono de casa Correo electrónico

B. Preguntas sobre la residencia

- ¿Vivió en Washington por lo menos 183 días en 2024? Sí No
- ¿La dirección postal que indicó en la sección A es la misma dirección de su residencia principal actual? Sí No
Si la respuesta es "Sí", pase a la sección C.
- Si respondió "No" a la pregunta 8: ¿cuál es la dirección de su residencia principal actual?

Dirección
Ciudad Estado Código postal

No tengo o no quiero proporcionar la dirección de mi residencia principal. Importante: Proporcionar la dirección de su residencia principal suele acelerar el proceso de revisión de la solicitud y reducirá las probabilidades de que el departamento se comunique con usted.

C. Preguntas sobre la elegibilidad

10. ¿Cuál era su estatus fiscal en la declaración fiscal federal de 2024?

Soltero	Cabeza de la familia	Cónyuge sobreviviente apto
Matrimonio que presenta conjuntamente		Matrimonio que presenta de forma individual

11. ¿Solicitó el crédito tributario por ingreso del trabajo (Earned Income Tax Credit, EITC) federal en 2024? Sí No
 Si la respuesta es "Sí", pase a la pregunta 13.

12. ¿Cumplió con todos los siguientes criterios aunque no haya solicitado el EITC federal en 2024? Sí No

- Debe cumplir los umbrales del ingreso bruto ajustado (Adjusted Gross Income, AGI) del IRS con base en su estatus fiscal. Consulte las categorías de los umbrales del AGI en las instrucciones.
- Si usted (y su cónyuge, si corresponde) no tienen hijos, usted (o su cónyuge) deben tener de 25 a 64 años de edad a finales de 2024.
- Si usted (y su cónyuge, si corresponde) tienen ingreso por inversiones, debe ser menor a \$11,600.
- Las siguientes situaciones NO se aplican a usted (estas son menos comunes):
 - Usted presentó el Federal Form 2555 (Formulario federal 2555), relacionado con ingresos provenientes del extranjero.
 - Usted (o su cónyuge, si corresponde) fue declarado como hijo que califica de otra persona.
 - Si no tiene hijos que califiquen, usted (o su cónyuge, si corresponde) fue declarado como dependiente de otra persona.
 - Usted (o su cónyuge, si corresponde) fue tratado como extranjero no residente de EE. UU.
 - Actualmente usted está en un periodo de denegación para reclamar el crédito tributario por ingreso del trabajo (EITC).

D. Información del cónyuge

Si no tiene cónyuge, pase a la sección E. Se requiere la firma del cónyuge en la sección I.

13. Nombre Inicial del segundo nombre Apellido

14. SSN o ITIN válido

15. Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY)

E. Información de los hijos que califican

Si no tiene hijos que califiquen, pase a la sección F.

Instrucciones: Llene la siguiente información por cada hijo que califique. Un hijo que califique solo puede ser reclamado por una persona o pareja. Revise las instrucciones si tiene preguntas sobre quién puede reclamar al hijo. Si uno de los hijos que califica nació y falleció en 2024, escriba "fallecido" en el campo de SSN o ITIN válido.

Un hijo califica si tiene uno de los siguientes parentescos con el solicitante:

- Hijo: hijo, hijastro, hijo adoptivo, hijo de crianza o descendiente de alguno de los anteriores (por ejemplo, nieto).
- Hermano: hermano, medio hermano, hermanastro o descendiente de alguno de los anteriores (por ejemplo, sobrino).

16. Preguntas	Hijo 1	Hijo 2	Hijo 3
Nombre			
Inicial del segundo nombre			
Apellidos			
Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY)			
SSN o ITIN válido			
Seleccione el parentesco que tiene con usted el hijo que califica.	Hijo, hijastro, hijo adoptivo o hijo de crianza Hermano, medio hermano o hermanastro	Hijo, hijastro, hijo adoptivo o hijo de crianza Hermano, medio hermano o hermanastro	Hijo, hijastro, hijo adoptivo o hijo de crianza Hermano, medio hermano o hermanastro
¿Este hijo vivió con usted más de medio año?	Sí No	Sí No	Sí No
¿Este hijo era estudiante?	Sí No	Sí No	Sí No
¿Este hijo estuvo discapacitado de manera permanente y total durante algún momento del año 2024?	Sí No	Sí No	Sí No
¿Declaró a este hijo que califica para el EITC en su declaración fiscal federal?	Sí No	Sí No	Sí No

F. Ingresos percibidos

Instrucciones: Indique sus ingresos de 2024.

Información de ingresos

- 17. Ingresos declarados en el renglón 1z del Form 1040 (Formulario 1040) o 1040-SR.
- 18. Ingreso bruto ajustado (AGI) declarado en la línea 11 del Formulario 1040 o 1040-SR
- 19. ¿Detalló su declaración fiscal federal de 2024? Sí No No estoy seguro
Consulte las instrucciones para saber cómo determinar si detalló su declaración fiscal.
- 20. ¿Alguna de las siguientes situaciones se aplican a usted en 2024? *Si es así, marque todas las casillas que se apliquen.*
 - Empleado independiente (informado en el Schedule C [Anexo C], Schedule F [Anexo F] y/o Schedule SE [Anexo SE] y Schedule E [Anexo E]).
 - Miembro del clero o empleado de una iglesia y presentó un Anexo SE.
 - Empleado de las fuerzas armadas y recibió sueldo por combate informado en el Formulario 1040 o 1040SR, línea 1i.
 - Empleado estatutario y presentó el Anexo C con su declaración fiscal federal, informado en el Anexo C, línea 1.
 - Recibió una exención de pago de Medicaid, informada en el Schedule 1 (Anexo 1), línea 8s.

G. ¿Cómo le gustaría recibir su crédito?

Instrucciones: Seleccione un método para recibir su crédito. Si no llena esta sección o la información proporcionada para el depósito directo no es válida, enviaremos un cheque a la dirección postal que indicó en la sección A.

Si elige el depósito directo, es importante que los datos de su cuenta bancaria sean correctos. Pida a su institución financiera los números de ruta y de cuenta correctos para asegurarse de que se aceptará el depósito directo. El Department of Revenue (Departamento de Ingresos) no es responsable de los pagos perdidos si proporciona información incorrecta sobre la cuenta.

Depósito directo	Número de ruta bancario	Número de cuenta
Tipo de cuenta:	Cuenta corriente personal	Cuenta de ahorros personal
	Cuenta corriente empresarial	Cuenta de ahorros empresarial

Cheque por correo (Asegúrese de que su dirección sea correcta en la sección A Su información, página 1)

Tarjeta de débito prepagada

- Las tarjetas de débito prepagadas solamente se emitirán a nombre del solicitante principal y únicamente se expedirá una tarjeta.
- La tarjeta de débito prepagada se enviará a la dirección postal que proporcione en esta solicitud.
- Una vez que se haya emitido el reembolso a una tarjeta de débito prepagada, el DOR (Departamento de Ingresos) no podrá cambiar el método de pago. Asegúrese de que toda la información que proporcionó sea correcta.
- Para obtener más información sobre los términos y las tarifas de la tarjeta de débito prepagada, [visite workingfamiliescredit.wa.gov/DebitCards](http://workingfamiliescredit.wa.gov/DebitCards).

H. Documentos adjuntos

Se requiere una copia de su declaración de impuestos federales de 2024. Esto incluye su formulario federal 1040 o 1040-SR y todos los formularios y anexos enviados como parte de su declaración federal. Por ejemplo, si su declaración de impuestos contiene cualquiera de los siguientes documentos, necesitará enviarlos junto con su solicitud:

Anexo de crédito por ingreso del trabajo (Earned Income Credit, EIC)	Anexo C	Anexo 1
Anexo de empleado independiente (Self-Employed, SE)	Anexo E	Anexo F

I. Declaración y firmas

Al firmar esta solicitud, acepto las siguientes declaraciones bajo pena de perjurio:

- Que la información proporcionada es verdadera, correcta y está completa.
- Que tengo documentos que respaldan mis respuestas en esta solicitud y puedo proporcionarlos al departamento si los solicita.
- Que presenté la declaración federal del impuesto sobre la renta incluida en esta solicitud ante el Servicio de Impuestos Internos a partir de fecha de la firma.
- Que esta solicitud no se presenta en nombre de una persona fallecida.
- Que he pagado el impuesto sobre la venta por las compras que hice durante el periodo por el que se reclama el reembolso.

Firma del solicitante _____ Fecha de firma (MM/DD/YYYY) _____

Firma del cónyuge* _____ Fecha de firma (MM/DD/YYYY) _____

*Obligatoria si la presentación es como “matrimonio que presenta conjuntamente”.

Divulgación: Para facilitarle el acceso a programas y servicios similares por parte de otras agencias del estado de Washington que pudieran beneficiarle, es posible que compartamos su información con otras agencias del estado de Washington. Al presentar esta solicitud, usted autoriza al programa de Crédito Tributario para Familias Trabajadoras a compartir su información.

Las secciones Información del preparador (J.) e Información demográfica (K.) son voluntarias. Su elegibilidad para recibir el reembolso no se verá afectada si no completa estas secciones.

J. Información del preparador

21. ¿Usted preparó su propia solicitud? **De no ser así, responda a continuación.** Sí No
- a. Nombre del preparador Teléfono
 - b. Nombre comercial del preparador Correo electrónico
 - c. Número de Identificación Tributaria del Preparador (Preparer Tax Identification Number, PTIN):
 - d. ¿Esta solicitud se preparó en un sitio de Ayuda Voluntaria a los Contribuyentes del Impuesto sobre la Renta (Volunteer Income Tax Assistance, VITA)? Sí No

De ser así, indique el nombre del sitio de VITA

Para autorizar que el Departamento de Ingresos hable con el preparador, se necesita un Confidential Tax Information Authorization Form (Formulario de autorización de información fiscal confidencial). Puede buscar el **formulario** y adjuntarlo a esta solicitud.

K. Información demográfica

Finalidad: La información obtenida en esta solicitud ayudará a informar y mejorar el programa. Su información garantizará que los impuestos se devuelvan a familias trabajadoras como la suya. Sin su información, la Legislatura podría tener dificultades para evaluar la eficacia del programa. Sus respuestas a las preguntas sobre el origen racial y étnico no afectarán su elegibilidad ni los montos de los beneficios. Seleccione cualquier combinación.

22. ¿Es de origen hispano, latino o español? Marque todas las opciones que correspondan.

De origen hispano, latino o español	Usted	Cónyuge	Hijo 1	Hijo 2	Hijo 3
No, no soy de origen hispano, latino ni español					
Sí, soy mexicano, mexicanoestadounidense, chicano					
Sí, soy centroamericano (países abajo de México y arriba de Sudamérica)					
Sí, soy de las islas del Caribe					
Sí, soy sudamericano					
Sí, soy indígena	Describa	Describa	Describa	Describa	Describa
Sí, de otro origen hispano, latino o español	Describa	Describa	Describa	Describa	Describa
Prefiero no decirlo					

23. ¿De qué raza se considera? Marque todas las opciones que correspondan.

Raza	Usted	Cónyuge	Hijo 1	Hijo 2	Hijo 3
Indígena estadounidense o nativo de Alaska	Nombre tribal				
Amhara					
Indoasiática					
Negra o afroestadounidense					
Chamorra					
China					
Eritrea					
Filipina					
Japonesa					
Coreana					
Indígena hawaiana					
Oroma					
Samoana					
Somalí					
Tigre					
Vietnamita					
Africana occidental					
Caucásica					
Otra raza africana	Describa	Describa	Describa	Describa	Describa
Otra raza asiática	Describa	Describa	Describa	Describa	Describa
Otra raza de las islas del Pacífico	Describa	Describa	Describa	Describa	Describa
Otra raza	Describa	Describa	Describa	Describa	Describa
Prefiero no decirlo					

24. ¿Cómo se enteró del programa de Crédito Tributario para Familias Trabajadoras?

Sitio web Redes sociales Otra organización o agencia De boca en boca Otro