

Primary name (as shown on social Security Card):		Spouse name (as shown on social Security Card):	
Social Security:	Date of Birth (MM/DD/YYYY)	Spouse Social Security:	Date of Birth (MM/DD/YYYY)
Email Address:		Email Address:	
Taxpayer Phone Number:		Spouse Phone Number:	
Occupation:		Occupation:	
Address:	APT#:	City:	Zip Code:

Marital Status and Household Information: Single ___ Married Filing Jointly ___ Married Filing Separate ___ (need spouse info)
 Head of Household ___ (if you have dependents only) Widow(er) ___ Circle year spouse was deceased: 2022 2023

Please write your dependent(s) information below: Can anyone else claim the dependent(s) listed below? Yes / No

As shown on Social Security card Dependent Name (First, Middle Initial, Last)	Date of Birth (MM/DD/YYYY)	Social Security Number	COLLEGE Y/N	CHILD CARE Y/N	Relationship To Taxpayer	# of Months Lived in home
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

Check any of the credit or deduction items that may apply for 2023:

Daycare expenses	Y/N	Took Out Money 401-K 1099-R	Y/N	Church Donations	Y/N
Medical Expenses	Y/N	Own Business	Y/N	IRS Taxes Paid	Y/N
Education Expenses (1098-T)	Y/N	Sold Home or Land	Y/N	Gambling Win/Losses	Y/N
Home Mortgage 1098-M	Y/N	Personal Property Taxes home/land	Y/N	Purchase Electric Car	Y/N
Disaster Loss	Y/N	Charitable Contributions	Y/N	Purchase Solar Panels	Y/N

- Does the Taxpayer or Spouse owe Child Support: Yes / No
 a. If yes, who is the Person that owes the debt: _____ Amount Owed: \$ _____
- Did you, any dependents, or anyone on your behalf purchase health insurance from the Marketplace? Yes / No
 a. If yes, do you have your form 1095-A: Yes / No
- Do you or your spouse owe the IRS or have Student Loan Debt? Yes / No
 a. If yes, who is the Person that owes the debt: _____ Amount Owed: \$ _____

We prepare your return from the information you furnished us, without verification. Incorrect information will delay your refund. Keep all records in accordance with IRS requirements. Upon examination of the returns by taxing authorities, request may be made for underlying data.

I certify that all the information provided is true and accurate to the best of my knowledge.

Signature: _____ Date: _____

Signature: _____ Date: _____

(Office) This Folder was prepared by: _____

Data Security Note: Scan and save this and all client provided documentation, then return to client or shred.

M&T PROFESSIONAL TAX SERVICES LLC
Expenses Worksheet

Type of Business	IRS Code	INCOME	Business Expenses - Deductions	Amount/Other
Barber Shop	812111		Startup Expenses	
Beauty Salon	812112		Business Meals & Snacks	
Caterer	722300		Business Office	
Childcare	624410		Office Space Rental	
Construction	236200		Office Supplies	
Door to Door Sales	454390		Internet Services	
Drywall	238310		Website Services	
Electric Contractor	238210		Phone	
Flooring Contractor	238330		Utilities	
Home Health Care	621610		Rental Space Security System	
Janitorial	561720		Advertising and Marketing Materials	
Landscaping	561730		Business Insurance	
Mechanic	811120		Contractors 1099-NEC	
Nail Salons	812113		Business use of car - Car Note	
New Car Dealer	441110		Registration fees and taxes for business	
Office Admin Service	561110		Gas ___ Diesel ___ costs	
Painting	238320		Repairs & Maintenance	
Performers-Entertainment	711510		Tires for Truck or vehicle	
Plumbing, Heat, AC	238220		Vehicle Insurance	
Real Estate Property Manager	531310		Travel Expense	
Roofing Contractor	238160		Travel Meals	
Sales	446120		Purchased Trailer	
Transportation Local	484110		Purchased vehicle - Truck	
Transportation Long Distance	484120		Business Mileage	
Transportation Uber/Lyft	485990		Home Office	
Used Car Dealer	441120		Make and Model of Vehicle	
Accounting	541219		Shoes & Uniforms	

I certify that all the information provided is true and accurate to the best of my knowledge.

Signature: _____ Date: _____

Signature: _____ Date: _____

M&T PROFESSIONAL TAX SERVICES LLC - 2024 Hoja de datos del Cliente

Identificaciones con fotos es requerido

Nombre Contribuyente (tarjeta Seguro Social/ITIN) :		Nombre Conyuge (tarjeta de seguro social o ITIN):	
Numero SSN/ITIN:	Fecha de nacimiento	Numero SSN/ITIN:	Fecha de nacimiento
Correo Electronico:		Correo Electronico:	
# Telefono Contribuyente:		# Telefono Conyuge:	
Ocupación en su trabajo:		Ocupación en su trabajo:	
¿Alguien puede reclamarlo como depende? Sí / No		¿Alguien puede reclamarlo como depende? Sí / No	
Dirección	Apartamento#	Ciudad	Estado Codigo Postal

Reportando Como: Soltero(a) ___ Casado(a) Reportando Juntos ___ Casado(a) Reportando Separado ___ (informacion conyuge)
 Jefe(a) De Casa ___ (Nomás si tiene Dependes) Viudo(a) ___ En que año faecio su Conyuge: 2022 2023

Indique informacion de sus depende(s): ¿Alguien más puede reclamar a los depende(s) mencionados abajo? Sí No

Nombre - inicial del segundo nombre - apellido) Como aparece en la tarjeta Numero Social/ITIN	Fecha Nacimiento	Numero Social o Numero de ITIN	Colegio Si/No	Cuidado Nino(a) Si/No	Relacion Contribuyente	# Meses vivio en casa
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

2023 Por favor de endicar si tuvo uno(s) de los siguientes creditos o deducciones:

Cuidado de Nino	Si / No	Pago Hipoteca de vivienda 1098-M	Si / No	Retiro Dinero de su Retiro 410K	Si / No
Medico/Hospital	Si / No	Pago Taxas De Vivenda	Si / No	Ganancias de Negocio Propio	Si / No
Gastos de Educacion(colegio)1098-T	Si / No	Pago Taxas De Carro o Barco	Si / No	Donaciones	Si / No
Instalo Paneles Solares	Si / No	Pago Aseguranza de casa	Si / No	Ofrenda a Iglesia	Si / No
Compro Carro de Electrico	Si / No	Pago taxas al IRS	Si / No	Ganancias de Casino / Loteria	Si / No

1. Usted, algun dependiente o alguien en su nombre adquirio un seguro delMarketplace? Si / No - Si es así se requiere la forma 1095-A
2. Usted o su cónyuge le deben al IRS o tienen una deuda por préstamos estudiantiles o Manutención de los hijos? Si / No
 - a. Deuda al IRS: Nombre de la Persona _____ Cantidad \$ _____
 - b. Deuda de la Educaccion: Nombre de Persona _____ Cantidad \$ _____
 - c. Deuda manutencion de los hijos: Nombre de la Persona _____ Cantidad \$ _____

Preparamos tu devolución a partir de la información que nos facilitaste, sin verificación. La información incorrecta retrasará su reembolso. Mantenga todos los registros de acuerdo con los requisitos del IRS. Tras el examen de las declaraciones por parte de las autoridades fiscales, se puede solicitar para los datos subyacentes.

Certifico que toda la información proporcionada es verdadera y precisa a mi leal saber y entender.

Firma del Contribuyente: _____ Fecha: _____

Firma Conyuge: _____ Fecha: _____

(Oficina) Nombre quien preparo el archivo: _____

Nota de seguridad de datos: escanee y guarde esta y toda la documentación proporcionada por el cliente, luego devuélvala al cliente o destrúyala.

M&T PROFESSIONAL TAX SERVICES LLC

Hoja de Deducciones / Gastos de Negocio

Tipo de Negocio	IRS Código	Ingresos	Descripción de Deducciones	Gastos / Millaje/Otro
Peluquería para Hombre	812111		Gastos comensal de negocio	
Salón de belleza	812112		Comidas y refrigerios para negocios	
Venta de comidas	722300		Gastos para la Oficina del negocios	
Cuidado de niños	624410		Alquiler de espacio de oficina	
Construcción	236200		Suministros de oficina	
Ventas puerta a puerta	454390		Servicios de Internet	
Remodelación de Casas/Negocios	238310		Servicios del sitio web	
Contratista eléctrico	238210		Teléfono	
Contratista de pisos	238330		Utilidades	
Atención médica domiciliaria	621610		Sistema de seguridad para espacios de alquiler	
Limpieza	561720		Materiales publicitarios y de marketing	
Paisajismo/Cortar sacate	561730		Seguro de negocio	
Mecánico	811120		Contratistas 1099-NEC	
Salones de uñas	812113		Uso comercial del automóvil - Pago del carro	
Ventas de autos nuevos	441110		Gastos de Registro del negocio	
Servicio de administración de oficina	561110		Gas _____ diesel _____ costos adicionales	
Pintura	238320		Reparaciones y mantenimiento	
Entretenimiento	711510		Llantas para Camión o vehículo	
Plomería, calefacción, aire acondicionado	238220		Seguro de vehículo	
Administrador de ventas de casas	531310		Gastos de viaje	
Contratista de techos	238160		Comidas de viaje	
Ventas de productos	446120		Remolque comprado	
Transporte Local	484110		Vehículo comprado - Camión	
Transporte Larga Distancia	484120		Kilometraje empresarial (millaje)	
Transporte Uber/Lyft	485990		Oficina en casa gastos	
Ventas de autos usados	441120		Marca y modelo de vehículo	
Contabilidad	541219		Zapatos y uniformes	

Certifico que toda la información proporcionada es verdadera y precisa a mi leal saber y entender.

Firma del Contribuyente: _____ Fecha: _____

Firma del Conyuge: _____ Fecha: _____