

CIENT INTAKE FORM

ALL INFORMATION GIVEN IS FOR INCOME TAX PURPOSES ONLY AND WILL BE KEPT CONFIDENTIAL

DATE: _____

(FECHA)

SOCIAL SECURITY NUMBER: _____

(NUMERO SEGURO SOCIAL)

SPOUSE'S SSN: _____

(NUMERO SEGURO SOCIAL DE SU PAREJA)

DATE OF BIRTH: _____ ☐ MALE ☐ FEMALE

(FECHA DE NACIMIENTO)

SPOUSE'S DOB: _____ ☐ MALE ☐ FEMALE

(FECHA DE NACIMIENTO DE DU PAREJA)

NAME: _____

(NOMBRE)

SPOUSE'S NAME: _____

(NOMBRE DE SU PAREJA)

OCCUPATION: _____

(OCCUPACION)

SPOUSE'S OCCUPATION: _____

(OCCUPACION DE SU PAREJA)

HOME/WORK PHONE: () _____ - _____

(TELEFONO DE CASA/TRABAJO)

SPOUSE'S HOME/WORK : () _____ - _____

(TELEFONO DE CASA/TRABAJO DE SU PAREJA)

CELL PHONE: () _____ - _____

(TELEFONO CELULAR)

SPOUSE'S CELL: () _____ - _____

(TELEFONO CELULAR DE SU PAREJA)

E-MAIL ADDRESS: _____

(CORREO ELECTRONICO)

SPOUSE'S E-MAIL ADDRESS: _____

(CORREO ELECTRONICO DE SU PAREJA)

ADDRESS: _____

DIRECT DEPOSIT INFORMATION

BANK NAME: _____

(NOMBRE DE BANCO)

ACCOUNT TYPE: ☐ CHECKING ☐ SAVINGS

(CUENTA)

ROUTING NUMBER: _____

(NUMERO DE ROUTA)

ACCOUNT NUMBER: _____

(NUMERO DE CUENTA)

HEALTH INSURANCE INFORMATION

DID YOU HAVE HEALTH INSURANCE THROUGH THE MARKETPLACE ? ☐ YES ☐ NO

(¿TENÍA SEGURO MÉDICO A TRAVÉS DEL MERCADO DE SALUD EN EL AÑO 2020?)

DID YOU RECEIVE UNEMPLOYMENT BENEFITS IN 2020? ☐ YES ☐ NO

(¿RECIBÍO DESEMPLEO EN EL AÑO 2020?)

DID YOU RECEIVE A STIMULUS CHECK IN 2020? ☐ YES ☐ NO

(¿RECIBISTE UN CHEQUE DE ESTÍMULO?)

ARE YOU INTERESTED IN CREDIT RESTORATION SERVICES? ☐ YES ☐ NO

(¿ESTÁ INTERESADO EN LOS SERVICIOS DE RESTAURACIÓN DE CRÉDITO?)

ARE YOU INTERESTED IN BECOMING A TAX PRO? ☐ YES ☐ NO

(¿ESTÁ INTERESADO EN CONVERTIRSE EN UN PROFESIONAL DE IMPUESTOS?)

DEPENDENT INFORMATION

DEPENDENTS NAME

(NOMBRE DE DEPENDIENTES)

D.O.B.

(FECHA DE NACIMIENTO)

S.S. #

(SEGURO SOCIAL)

RELATIONSHIP

(RELACION)

_____/_____/_____-_____-_____

_____/_____/_____-_____-_____

_____/_____/_____-_____-_____