



**SOLICITUD DE REEMBOLSO CONTRIBUTIVO FEDERAL POR DEPENDIENTES
"CHILD TAX CREDIT"**

Fecha: _____

Favor de completar el formulario por ambos lados.

- 1. Año Para Reclamar: _____ 2023
- 2. La información suministrada en este Formulario tiene que ser exacta a la Tarjeta del Seguro Social. Favor de presentar los Comprobantes de Retención, las Tarjetas del Seguro Social, los Certificados de Nacimiento (contribuyente, dependiente(s) y cónyuge, si aplica.) para validar la información. Por último, deberá incluir una identificación con foto legible y vigente de usted y su cónyuge, si aplica.

Nombre del Contribuyente:	Nombre del Cónyuge:
Fecha de Nacimiento: mes/día/año / /	Fecha de Nacimiento: mes/día/año / /
Seguro Social:	Seguro Social:
Ocupación:	Ocupación:

- 3. **Estado Civil:**
_____ Soltero _____ Casado que radica una planilla conjunta _____ Casado que radica una planilla por separado
_____ jefe de familia _____ Viudo(a) que reúne los requisitos

- 4. _____ Ciudadano Americano _____ Extranjero legalmente residente de Puerto Rico

5. **Dirección Física:** _____

6. **Dirección Postal:** _____

7. **Núm. Celular:** _____ **Teléfono #2** _____ **Trabajo** _____

- 8. **Dependientes que vivieron bajo el mismo techo del contribuyente durante todo el año 2023:**

Nombre del dependiente Según Tarjeta Seguro Social	Fecha de Nacimiento mes/día/año	Núm. Seguro Social	Parentesco	¿Dependiente vivió más de 6 meses con usted durante el año 2023?
1.	Mes Día Año / / /			
2.				
3.				
4.				



9. Debe acompañar copia del comprobante de retención (Formulario W-2 de Puerto Rico) del contribuyente y su cónyuge, si aplica.

10. Solicitud de Reintegro deseado: ___ E-File solamente ___ Producto Bancario

11. **Información para propósitos del Depósito Directo utilizando E-file solamente (NO PRODUCTO BANCO):**

Bajo esta alternativa el contribuyente recibirá su reintegro directamente del Servicio de Rentas Internas Federal (una vez aceptada la solicitud por el gobierno federal) depositado a su cuenta de banco. **Por esta razón, el cliente deberá pagar los honorarios por la preparación y radicación electrónica de la Planilla antes de ser enviada la solicitud al Servicio de Rentas Internas Federal (IRS).** No habrá devolución del dinero si por alguna razón la solicitud es rechazada por el Servicio de Rentas Internas Federal.

Nombre Institución Bancaria _____ Núm. de Ruta / Tránsito _____

Núm. Cuenta _____ Cheques _____ Ahorros _____

Deberá incluir copia de un cheque VOID o estado de cuenta.

Producto Banco (A opción del cliente):

¿Participó del Producto Bancario el año anterior? ___ Sí ___ No

Escoja el método para recibir su reintegro a través del Producto Banco (Marque sólo un encasillado):

Producto #1
El Banco Santa Bárbara **depositará** el Reintegro en su cuenta bancaria en aproximadamente 21 días laborables, una vez el Servicio de Rentas Internas Federal (IRS) envíe su reintegro al Banco Santa Bárbara.



Producto #2
El Banco Santa Bárbara autorizará a Turbi Services a imprimir el cheque correspondiente a su Reintegro en aproximadamente 21 días laborables, una vez el Servicio de Rentas Internas Federal (IRS) le envíe su reintegro al Banco Santa Bárbara. Usted deberá pasar personalmente a recoger el cheque en las oficinas de Turbi Services.



Información para propósitos del Depósito Directo (PRODUCTO #1 SOLAMENTE):

Nombre Institución Bancaria _____ Núm. de Ruta / Tránsito _____

Núm. Cuenta _____ Cheques _____ Ahorros _____

Deberá incluir copia de un cheque VOID o estado de cuenta.

Notas importantes:

Usted puede reclamar el crédito tributario por hijos si reúne las siguientes condiciones: 1) El dependiente es su hijo, hijo de crianza (un hijo de crianza es un niño puesto bajo su custodia por una agencia de adopciones autorizada o por una determinación judicial), hermano, hermanastro o descendiente de cualquiera de ellos (por ejemplo su nieto o su sobrino); 2) el menor tiene 17 años de edad al 31 de diciembre de 2023; 3) el menor no se suministró más de la mitad de su propia manutención durante el año 2023; 4) el dependiente vivió con usted más de 6 meses durante el año 2023 5) usted le proveyó más de la mitad de su sustento y 6) el hijo calificado no fue reclamado por otra persona en una planilla federal.



Turbi Services (TS) me ha notificado que, si me acojo al Producto Banco en cualquiera de las 2 opciones anteriores, el Banco utilizado es Santa Bárbara Tax Products Group establecido en San Diego, California. La función del Banco es transferir **mi reintegro a mi cuenta de cheques o autorizar a Turbi Services a imprimir el cheque correspondiente a mi reintegro una vez ellos hayan recibido los fondos por parte del Servicio de Rentas Internas Federal (IRS)**. Fui informado que TS, al igual que el Banco Santa Bárbara y Taxwise, proveedor de la transmisión electrónica, cobrarán unos cargos los cuales están desglosados en la hoja de cómputo. Certifico que estoy de acuerdo con que estos cargos sean deducidos de mi reintegro.

Turbi Services. me ha informado que, de yo tener alguna deuda federal, como, por ejemplo, deuda de préstamo estudiantil, deudas de contribuciones federales y estatales, deuda de pensión alimentaria, entre otras, el IRS descontará de mi reintegro la cantidad correspondiente a dichas deudas.

Turbi Services y/o Federico Turbi Malena, sus empleados y Directivos, no se hacen responsables si el IRS hace algún ajuste en mi solicitud de reintegro y como resultado de ese ajuste yo tenga que devolver la totalidad o parte de mi reintegro tanto a Santa Bárbara Tax Products Group como al IRS.

Declaro, bajo penalidad de perjurio, que he examinado la información incluida en mi planilla, anejos y documentos que se acompañan, y que la misma es fiel, exacta y correcta. Relevo a Turbi Services. sus directivos, Federico Turbi Malena, sus contratados y/o empleados de la responsabilidad de la información suministrada por mí en este documento.

Firma del Contribuyente

Firma del Cónyuge, si aplica.

Correo electrónico: _____

Correo electrónico: _____

Por razón de seguridad, favor de no enviar ningún documento que contenga información confidencial tales como: número de seguro social, fecha de nacimiento, dirección física y postal, número de tarjeta de crédito, información de cuentas de banco, etc. por correo electrónico, a menos que el documento esté protegido "encrypt with password". Favor de comunicarse a nuestra Oficina al (787) 795-3150 para indicarnos el "password".