Department of Revenue
Washington State

Form 50 0011-RU

Administrative Review &
Hearings Division
PO Box 47460
Olympia WA 98504-7460
P. 360-534-1335

Ходатайство о пересмотре решения по налоговому возврату для работающих семей

1. Приложите все документы, поддерживающие ваше заявление на освобождение от уплаты.
2. Отправьте это ходатайство по электронной почте или по обычной почте по контактному адресу, указанному в этой форме.
3. Ходатайства, отправленные Почтовой службой США, считаются поданными с даты почтового штампа.
4. Ходатайства, отправленные другими способами, считаются отправленными с даты получения.

1 Информация о заявителе

Укажите имя и номер счета лица, подавшего заявление на получение Working Families Tax Credit (Налоговый вычет для работающих семей).

Укажите действительный почтовый адрес и/или адрес электронной почты для получения корреспонденции, требующей своевременного ответа.

Полное имя: Номер счета: WFC-

Почтовый адрес:

Город: Штат: Почтовый индекс:

Номер телефона: Адрес эл. почты:

Предпочитаемый язык: ☐ Английский ☐ Испанский ☐ Другое:

2 Информация о представителе

Заполните этот раздел, если в настоящем ходатайстве вас представляет лицо, отличное от вас.

Полное имя:

Название компании:

Почтовый адрес:

Город: Штат: Почтовый индекс:

Номер телефона: Адрес эл. почты:

3 Предмет спора

☐ Отказ в налоговом возврате для работающих семей ..... Оспариваемая сумма возврата (если известно): $

Идентификатор письма: **L-**

Год(ы) обращения:

☐ Уведомление о сумме к уплате ..... Сумма к уплате: $

Идентификатор письма: **L-**

Год(ы) обращения:

Чтобы запросить эти материалы в альтернативном формате или на другом языке, позвоните по телефону 360-763-7300 или напишите по адресу DORWFTC@dor.wa.gov.
Пользователи телетайпов (Teletype, TTY) могут воспользоваться номером 711.

☐ Другое..... Поясните в разделе 5 ниже.

4 Слушания

Вы можете запросить неформальное слушание, дистанционное или слушание с личным присутствием, чтобы выразить свои претензии, предоставить факты и подтверждающие документы, а также объяснить, почему вы не согласны с решением департамента. Для получения дополнительной информации перейдите на сайт workingfamiliescredit.wa.gov/review.

☐ Слушаний не запрошено. Пожалуйста, проверьте мой счет и примите решение.

☐ Запрошено слушание с личным присутствием в ☐ Tumwater или ☐ Seattle

☐ Дистанционное слушание запрошено в формате ☐ видеоконференции или ☐ по телефону (только аудио)

5 Вопросы и пояснения

Укажите причину(ы)/вопрос(ы), указанные департаментом в решении об отказе или в расчете суммы задолженности, с которыми вы не согласны. Отметьте все, что применимо. Если вы еще этого не сделали, приложите подписанную (в электронном или бумажном виде) копию поданной федеральной налоговой декларации за соответствующий налоговый год(ы).

Департамент указывает, что за соответствующий налоговый год(ы):

☐ Я не предоставил(а) запрошенные документы, либо департамент указал, что предоставленные документы были неполными.

- ☐ Я приложил(а) запрошенные документы к настоящему ходатайству о пересмотре.
- ☐ Я не приложил(а) запрошенные документы, поскольку:

☐ Мой ребенок/мои дети не соответствуют критериям. Отметьте все причины, указанные департаментом.

- ☐ Возраст (Соответствующие критериям дети должны выполнять определенные требования в отношении возраста, инвалидности и/или обучения на полной ставке.)
- ☐ Родственная связь (Соответствующие критериям дети должны быть детьми, внуками, правнуками, усыновленными детьми, детьми под опекой, братом илисестрой, племянником или племянницей.)
- ☐ Место жительства (Соответствующие критериям дети, как правило, должны проживать вместе с заявителем в штате Washington в течение 183 дней. Исключения составляют рождение или смерть ребенка либо период временного отсутствия ребенка дома.)
- ☐ Совместная налоговая декларация (Соответствующие критериям дети могут подавать совместную налоговую декларацию с другим лицом только при определенных обстоятельствах.)

☐ Я или мой супруг(а) не являлись резидентом штата Washington не менее 183 дней в году.

Поясните и предоставьте подтверждение вашего места жительства за соответствующий налоговый год(ы). Например:

- Подтверждение адреса в штате Washington за период не менее 183 дней в году (договор аренды жилья, ипотечные документы, счета за коммунальные услуги и т. д.).
- Водительское удостоверение штата Washington.
- Карточка регистрации избирателя, подтверждающая регистрацию для голосования в штате Washington.
- Свидетельство о регистрации транспортного средства в штате Washington.
- Подтверждение получения других пособий штата Washington (Временная помощь нуждающимся семьям (Temporary Assistance for Needy Families, TANF), Программа дополнительной продовольственной помощи (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), пособие по безработице и т. д.).

- Другое — поясните и предоставьте подтверждающие документы.

☐ Другое — поясните и предоставьте подтверждающие документы.

6 Подпись, разрешение на доступ к конфиденциальной налоговой информации и разрешение на электронную переписку

Заявитель или представитель заявителя должен подписать настоящее ходатайство. Представитель заявителя уполномочен подписать данное ходатайство только в том случае, если в ведомстве уже имеется разрешение на раскрытие конфиденциальной налоговой информации (workingfamiliescredit.wa.gov/ctia), позволяющее нам передавать конфиденциальную налоговую информацию заявителя его представителю. Заявитель также должен подписать ходатайство, если отмечает поле ниже для разрешения использования электронной почты.

Заявитель (или представитель):
Настоящим подтверждаю, что: (1) я являюсь указанным выше заявителем; либо (2) я являюсь представителем указанного выше заявителя, уполномоченным подписать настоящую форму от имени заявителя, уполномоченным получать конфиденциальную налоговую информацию от департамента по всем вопросам, указанным в ходатайстве заявителя, и что указанный выше заявитель оформил форму Авторизации на предоставление конфиденциальной налоговой информации (Confidential Tax Information Authorization, CTIA), которая либо приложена к настоящему ходатайству, либо уже находится в распоряжении департамента.

☐ Уточните, может ли департамент отправлять корреспонденцию по электронной почте. Я признаю, что связь по электронной почте не является безопасной, и что конфиденциальная информация, отправленная по электронной почте, может быть перехвачена и использована неуполномоченными лицами. Я принимаю эти условия и отказываюсь от каких-либо претензий в связи с нарушением конфиденциальности (Свод законов штата Washington с поправками 82.32.330 (Revised Code of Washington, RCW)), которое может возникнуть в результате несанкционированного перехвата или использования электронной почты.

Имя заявителя:

Подпись: Дата:

Имя представителя:

Подпись: Дата:

Сбросить форму Распечатать форму