

**PREGUNTAS DE DECLARACION DE IMPUESTOS FEDERALES**  
**NUMERO DE CUENTA FAMILAR:** \_\_\_\_\_



Hemos hecho una lista de las personas en su cuenta por los que tenemos información fiscal.

1. Por favor, lea toda la información para asegurarse de que es correcta. Si alguna de las respuestas es incorrecta o en blanco, por favor escriba en la respuesta correcta.
2. Firme y escriba la fecha la parte inferior de este formulario y envíelo de regreso a nosotros o llámenos al 877 GA PEACH (427-3224) proporcionar su información por teléfono.

¿Planea esta persona presentar una declaración de impuestos federales el próximo año?		Si es así, ¿Va a presentar a esta persona de forma conjunta con su cónyuge?		¿Va esta persona reclamar algún dependiente en su declaración de impuestos?		¿Va esta persona a reclamar como dependiente en la declaración de impuestos de otra persona?	
Persona			Si es sí, escriba el nombre de la esposa:		Si es así, escriba los nombres de las personas dependientes:	Si es así, por favor, escriba el nombre de la persona declarando impuestos y la relación:	
						Nombre	Relación

**Declaración de los Padres:** Yo certifico bajo pena de perjurio, que la información proporcionada para mí, PeachCare for Kids aplicación o la renovación y esta información fiscal forma es verdadera y correcta.

**(Por favor, certificar uno de los siguientes)**

- Si estoy solicitando Medicaid para mí, certifico bajo pena de perjurio que soy un ciudadano de los EE.UU. y/o estoy legalmente en los Estados Unidos. Si soy un padre legal o tutor legal, certifico que el solicitante(s) es un ciudadano de los EE.UU. y/o están legalmente en los Estados Unidos.
- Si estoy solicitando para otra persona, yo certifico que es mi conocimiento leal saber y entender que la persona(s) para quien estoy solicitando Medicaid es/son ciudadano(s) de EE.UU. o están legalmente en los Estados Unidos. Yo certifico que toda la información proporcionada en la solicitud es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento.

Su Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_