

SKJ & Company, P.S.

19909 Ballinger Way NE, Ste 100
 Shoreline, WA 98155-1249
 Tel: (206) 367-6782 Fax: (206) 367-8916
 Send this form to: tax@skjcpa.com
<http://www.skjcpa.com/>

Name of Business & Individual
Phone Number
Email

다음 양식은 저희 웹사이트에서 작성하셔서 제출하실 수 있습니다:

<https://skjcpa.com/kor/taxprelist>

- 집주소, 전화번호 혹은 이메일이 변경되었으면 표시해주시고, 맨 마지막 공란에 새 연락처를 기입해주세요.
- 세금납부 및 환급을 위한 은행정보가 변경된 경우 체크하시고 7 번란에 새 정보를 기입해주세요.

가급적 모든 세금보고 관련 자료는 한꺼번에 모아서 보내주시시오.

자칫 자료가 전부 모이지 않은 상태에서 세금 보고가 이루어진 경우 추가 소득 또는 공제사항에 대한 정정이 매우 어렵습니다.

1. 소득 항목 (Income)

Yes	No	Form Title	Description
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	연말 봉급 명세서 (Form W-2)	Wage & Tax Statement
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	기타 수입 (Form 1099-MISC)	Miscellaneous Income
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	카드매상수입 (Form 1099-K)	Merchant Card and Third Party Network Payments
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	연금 수당 (Form 1099-R)	Distributions from Pensions, Annuities, Retirements
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	도박 수입 (Form W-2G)	Certain Gambling Winnings
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	이자 수입 (Form 1099-INT)	Interest Income
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	주식 배당금 (Form 1099-DIV)	Dividends and Distributions
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	주식 판매 대금 (Form 1099-B)	Proceeds from Broker and Barter Exchange Transactions
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	사회복지연금 (Form SSA-1099)	Social Security Benefit Statement
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	동업 영업수입 (Schedule K-1)	Shareholder's (Partner's) Share of income, Deductions
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	임대수입 → 임대 수입과 관련하여 들어간 비용과 관련된 서류도 같이 보내주세요.	Rental Income
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	기타 수입(Others)	기타 수입 항목

2. 공제 항목 (Deduction)

Yes	No	Form Title	Description
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	주택융자이자 (Form 1098)	Home Mortgage Interest Statement
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	학비 (Form 1098-T)	Tuition Statement
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	학자금 이자 (Form 1098-E)	Student Loan Interest
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	탁아소 경비 → 1 년간 지불한 금액, Child Care 업체의 상호와 주소, 그 업체의 EIN Number 가 나오는 서류를 보내주세요..	Child Care Expenses
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	재산세	Property Tax Statement
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	기타 의료비 → 의료비 공제는 총 소득의 7.5%를 초과하는 부분만 공제 가능함을 유념해주세요.	Medical Expenses (Doctor, prescription medicine, etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	기부금 → 기부하신 비영리단체에서 발급하는 증명서를 첨부해주세요.	Charitable Contributions
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	개인연금적립	Contribution to Individual Retirement Arrangement (IRA)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	기타 공제 항목(Others)	기타 공제 항목

[→ 뒷장에서 계속됩니다]

3. 건강보험 가입여부: 건강보험에 가입하셨으면 증빙을 위해 다음 서류중 한가지를 보내주시기 바랍니다.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Form 1095-A	주정부 Health Benefit Exchange 를 통해서 보험을 가입한 경우
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Form 1095-B	보험회사에 직접 가입한 경우 또는 50 명 이하 사업장에 근무하면서 회사를 통해 가입한 경우
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Form 1095-C	50 명 직원 이상 사업장에서 근무하며 회사를 통해 보험을 가입한 경우

IMPORTANT!! 워싱턴주 Apple Health, 기독교조회, 혹은 회사에서 제공하거나 급여에서 보험료를 공제하는 건강보험을 제외한, **직접 건강보험료를 납부하는 모든 워싱턴주 내의 보험은 Form 1095-A 가 발급됩니다.** 해당 보험이 반영되지 않으면, 이듬해 보험 갱신시에 보험료가 크게 인상될 수 있으니 반드시 Form 1095-A 를 첨부해주시기 바랍니다.

4. 개인 세금보고에 필요한 기타 질문사항

Yes	No	질문사항
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	새로 집을 장만하셧습니까?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	집을 파셧습니까?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	집의 대출금을 재융자 하셧습니까? → 위 세 항목중 Yes 가 있으시면, Closing Statement 를 보내주세요.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	큰 아이탬 (자동차, RV 등)을 구입하셧습니까? → 구입하신 아이탬의 Sales Tax 가 적힌 Invoice 나 기타 Statement 를 보내주세요.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	새로 태어난 자녀가 있습니까? 혹은 다른 가족사항에 변경이 있습니까? → 변경 사항에 대해 기록하시고, 태어난 아이의 이름과 생년월일, SSN 을 알려주세요.

5. 2019 년 세금 예납액 (1040-ES)을 아래에 기입해주세요

Quarter	납부일자	납부금액
Q1		\$
Q2		\$
Q3		\$
Q4		\$

6. 기타 위에 명시되지 않은 서류가 있으시거나, 기타 사항이 있으신 경우 아래 공란에 적어주시기 바랍니다.

기타사항 기재용 공란