



Aplicación de Voluntario



2011 Volunteer Income Tax Assistance (VITA) Program

La Coalición de EITC (Crédito Tributario del Ingreso) necesita la ayuda de voluntarios de VITA para ayudar a individuos de bajos ingresos llenar sus declaraciones de impuestos federales e estatales. Los sitios VITA son abiertos en varios lugares en la comunidad desde el 24 de enero hasta el 15 de abril. Los horarios son diferentes, pero muchos sitios están abiertos en las tardes y los sábados.

Si UD es interesado(a) en ser voluntario, favor de proveer la siguiente información:

Soy un(a): **Voluntario nuevo** **Voluntario con experiencia en VITA**

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono (día): _____ (noche): _____

Yo hablo otro idioma: _____

- Si**, quiero ser voluntario para la temporada de impuestos de 2011.
- No**, no puedo ser voluntario en este momento, pero manténgame en su lista para el futuro.
- Conozco** a otra persona quien puede ser voluntario. Su información de contacto es:
 Nombre _____
 Teléfono (día): _____
 Correo electrónico: _____

Actividad preferida: (marque todo relevante)

- Preparador(a) de impuestos (*Tiene que cumplir entrenamiento y certificación*)
- Apoyo administrativo (Dar bienvenida a los clientes, ayúdalos en llenar formularios, ofrécelos otros servicios en los sitios)

Pedimos por un mínimo de 12 horas al mes de servicio. La mayoría de los sitios mantienen un horario de turnos de 3 horas. Yo prefiero:

La mañana (9am-12pm) _____ Entre semana

El mediodía (2pm-5pm) _____ Sábado

La tarde (5pm-8pm) _____

Declaración:

Por mi firma abajo, afirmo que intento servir como voluntario a completar el entrenamiento y que no soy un preparador de impuestos privado ni comerciante. Entiendo que no me recompensaran por mi servicio y que no puedo pedir compensación ni otros negocios de parte de los clientes que sirve en el programa. No usare la información que aprendo de los clientes, directamente o indirectamente, al beneficio personal ni de ningún otro individuo.

Firma: _____ Fecha: _____

Fechas de los entrenamientos y formularios de preferencia de sitios serán mandados más tarde.

Favor de devolver este formulario al Ed Leahy por fax al (402) 734-8887, por correo electrónico al omahaeitc@cox.net, o por correo al 3605 Q St, Omaha, NE 68107

Office Use Only: Confirmation Sent: _____ Volunteer Orientation: _____ On Database: _____ On Listserv: _____ Course Info Sent: _____ Course: _____
