**Taxpayer Consent to Use**

**(Your Agency),** the County of Los Angeles, and Koreatown Youth and Community Center want to protect your privacy as a recipient of our free tax preparation services. With your permission we would like to use your tax return information to report to our funder, the County of Los Angeles Department of Consumer and Business Affairs, the impact of the program and verify that we are assisting families living in the County of Los Angeles.

By checking "yes" and signing below, you ensure allow us to use the following information:

The following information will be used to verify services were provided

* Report the impact of free tax services for County of Los Angeles Department of Consumer and Business Affairs.
* Proof of Address
* Demographics
* Total federal and state tax benefits
* Example: Invite you to participate in Financial Education.

Federal law requires this consent form be provided to you. Unless authorized by law, we cannot use your tax return information for purposes other than the preparation and filing of your tax return without your consent.

You are not required to complete this form to engage our tax return preparation services. If we obtain your signature on this form by conditioning our tax return preparation services on your consent, your consent will not be valid. Your consent is valid for the amount of time that you specify. If you do not specify the duration of your consent, your consent is valid for one year from the date of signature.

If you believe your tax return information has been disclosed or used improperly in a manner unauthorized by law or without your permission, you may contact the Treasury Inspector General for Tax Administration (TIGTA) by telephone at 1-800-366-4484, or by email at complaints@tigta.treas.gov

🞎 Yes, I agree to the above uses of my tax return information

🞎 No, I do not agree to the above uses of my tax return information

Name(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Spouse’s Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Taxpayer Agreement to Disclose**

When keeping taxpayer data for the uses listed, **Koreatown Youth and Community Center &** **(Your Agency)** will need to share your information with the County of Los Angeles Department of Consumer and Business Affairs to verify services were provided. We will use the following personal identifying information: **Name, Address (to verify County of Los Angeles Residency), income & amounts of tax benefits as verification that services were provided.**

The following persons, groups or organizations receive the appropriate information:

The following information will be used to verify services were provided

* (Your Agency)
* Koreatown Youth and Community Center
* County of Los Angeles Department of Consumer and Business Affairs

Federal law requires this consent form be provided to you. Unless authorized by law, we cannot disclose your tax return information to third parties for purposes other than the preparation and filing of your tax return without your consent. If you consent to the disclosure of your tax return information, Federal law may not protect your tax return information from further use or distribution.

You are not required to complete this form to engage our tax return preparation services. If we obtain your signature on this form by conditioning our tax return preparation services on your consent, your consent will not be valid. If you agree to the disclosure of your tax return information, your consent is valid for the amount of time that you specify. If you do not specify the duration of your consent, your consent is valid for one year from the date of signature.

If you believe your tax return information has been disclosed or used improperly in a manner unauthorized by law or without your permission, you may contact the Treasury Inspector General for Tax Administration (TIGTA) by telephone at 1-800-366-4484, or by email at complaints@tigta.treas.gov

🞎 Yes, I agree to share my tax return information with the above persons, groups or organizations

🞎 No, I do not agree to share my tax return information with the above persons, groups or organizations

Name(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ Spouse's Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Permiso del Contribuyente**

El Departamento de Asuntos del Consumidor y Negocios del Condado de Los Ángeles, **(Your Agency) y Koreatown Youth and Community Center** quieren proteger su privacidad como destinatarios de nuestros servicios gratuitos de preparación de impuestos. Con su permiso, nos gustaría tener la opción de usar su información de declaración de impuestos para conectarle con otros servicios y programas, según corresponda. Usaremos la siguiente información de identificación personal para conectarle con otros servicios: fecha de nacimiento, edad y número de dependientes, nombre, número de teléfono, dirección y su seguro social.

Al marcar "Sí" y firmar a continuación, se asegurará de que podremos:

* Reportar el impacto de los servicios de impuestos gratuitos para los residentes del Condado de Los Ángeles.
* Los créditos fiscales estatales y federales reclamados
* Example: Invitarle a participar en nuestro Programa de Ahorros.

La ley federal requiere que se le proporcione este formulario de Permiso. A menos que esté autorizado por la ley, no podemos usar su información de declaración de impuestos para propósitos diferentes a la preparación y presentación de su declaración de impuestos sin su Permiso.

No está obligado a llenar este formulario para contratar nuestros servicios de preparación de declaración de impuestos. Si obtuvimos su firma en este formulario como condición de obtener nuestros servicios de preparación de declaraciones de impuestos, su Permiso no será válido. Su Permiso es válido por la cantidad de tiempo que especifique. Si no especifica la duración de su Permiso, su Permiso es válido por un año a partir de la fecha de la firma.

Si usted cree que su información de declaración de impuestos ha sido revelada o utilizada indebidamente de una manera no autorizada por la ley o sin su permiso, usted puede contactar al Inspector General de la Tesorería para TIGTA por teléfono al 1-800-366-4484, o por Correo electrónico en [complaints@tigta.treas.gov](file:///C%3A%5CUsers%5Cdvalenzuela%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CINetCache%5CContent.Outlook%5CD60IB8QY%5Ccomplaints%40tigta.treas.gov)

\_\_\_\_ Sí, acepto los usos anteriores de mi información de declaración de impuestos

\_\_\_\_ No, no estoy de acuerdo con los usos anteriores de mi información de declaración de impuestos

Nombre(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Esposo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Acuerdo del contribuyente para compartir información**

Al mantener los datos de los contribuyentes para los usos enumerados en la página anterior **(Your Agency) y el Koreatown Youth and Community Center** tendrá que compartir su información con otros para poder conectarle con los servicios especificados en el Permiso Para Usar. De nuevo, solo compartiremos la siguiente información de identificación personal: fecha de nacimiento, edad y número de dependientes, nombre, número de teléfono, dirección y su seguro social.

Las siguientes personas, grupos u organizaciones reciben la información apropiada:

* **(Your Agency)**
* Koreatown Youth and Community Center
* El Departamento de Asuntos del Consumidor y Negocios del Condado de Los Ángeles

La ley federal requiere que se le proporcione este formulario de Permiso. A menos que la ley lo autorice, no podemos revelar su información de declaración de impuestos a terceros para propósitos diferentes a la preparación y presentación de su declaración de impuestos sin su Permiso.

No está obligado a llenar este formulario para contratar nuestros servicios de preparación de declaración de impuestos. Si obtuvimos su firma en este formulario como condición de nuestros servicios de preparación de declaraciones de impuestos, su Permiso no será válido. Si acepta la revelación de su información de declaración de impuestos, su consentimiento es válido por la cantidad de tiempo que usted especifique. Si no especifica la duración de su consentimiento, su consentimiento es válido por un año a partir de la fecha de la firma.

Si usted cree que su información de declaración de impuestos ha sido revelada o utilizada indebidamente de una manera no autorizada por la ley o sin su permiso, usted puede contactar al Inspector General de la Tesorería para TIGTA por teléfono al 1-800-366-4484, o por Correo electrónico en [complaints@tigta.treas.gov](file:///C%3A%5CUsers%5Cdvalenzuela%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CINetCache%5CContent.Outlook%5CD60IB8QY%5Ccomplaints%40tigta.treas.gov)

\_\_\_\_ Sí, estoy de acuerdo en compartir mi información de declaración de impuestos con las personas, grupos u organizaciones anteriores

\_\_\_\_ No, no estoy de acuerdo en compartir mi información de declaración de impuestos con las personas, grupos u organizaciones anteriores

Nombre(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Esposo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_