

## 2025 BNH Income Tax Clinic Screening Pre-Booking Form

Please answer the questions below to determine your eligibility for the income tax clinic. This year, it is in-person appointments only. If you qualify, a BNH representative will CALL or EMAIL to book your appointment time (The call might come from a blocked number so please pick up all calls.) Note: Due to the high volume of the applications, it will take 7-10 business days for us to get back to you.

Por favor responda las siguientes preguntas para determinar si es elegible para la clínica de impuestos. Este año, las citas serán solamente en forma presencial. Si reúne los requisitos un representante de la BNH le llamará o le enviará un correo electrónico para concertar su cita (La llamada puede provenir desde un número bloqueado, por lo que le solicitamos que por favor conteste la llamada). Nota: Debido al elevado volumen de solicitudes, tardaremos de 7 a 10 días hábiles en ponernos en contacto con usted.

**\*\*Please check your inboxes regularly (including junk folder)\*\***

**\*\*Por favor revise la bandeja de entrada de su correo electrónico regularmente (incluyendo la carpeta de correo no deseado o SPAM)\*\***

Questions/concerns? Contact [taxassistant@burnabynh.ca](mailto:taxassistant@burnabynh.ca) or call 604-431-0400 (South) or 604-294-5444 (North) or 604-299-5778 (Brentwood)

¿Preguntas/Inquietudes? Contacte a [taxassistant@burnabynh.ca](mailto:taxassistant@burnabynh.ca) o llame al número 604-431-0400 (BNH Sur) o 604-294-5444 (BNH Norte) o 604-299-5778 (Brentwood).

\* Indicates required question

Do you have a social insurance number (SIN)? \*

Yes

No (If you selected 'no', you are NOT eligible to receive our services. Please look for a paid tax service provider)

\* Indica una pregunta obligatoria

¿Tiene un número de seguro social (SIN)?

Si

No (Si ha seleccionado "no", usted NO es elegible para recibir nuestros servicios. Por favor busque un proveedor de servicio de impuestos pagado)

Do you live in Burnaby and does your ID show that you live in Burnaby? \*

Yes

No (If you selected 'no', you are NOT eligible to receive our services. Please visit <https://www.canada.ca/en/revenue-agency/services/tax/individuals/community-volunteer-income-tax-program.html> to find a tax clinic in your area)

¿Vive en Burnaby y su **identificación** indica que vive en Burnaby?

Si

No (Si ha seleccionado “no”, usted NO es elegible para recibir nuestros servicios. Por favor visite esta página web para encontrar una clínica de impuestos en su zona: <https://www.canada.ca/en/revenue-agency/services/tax/individuals/community-volunteer-income-tax-program.html>)

What was your income for the year(s) that you are filing for? (If your income was above the list below, please find a paid tax service). \*

Single individual with an income of \$40,000 or less from ALL tax slips per year

Single parent with an income of \$45,000 or less from ALL tax slips per year

A couple with an income of \$55,000 or less from ALL tax slips per year

¿Cuáles fueron sus ingresos para el año(s) para los que presenta esta declaración? (si sus ingresos fueron superiores a los indicados en la siguiente lista, por favor busque un proveedor de servicio de impuestos pagados)

Individuo con ingresos iguales o inferiores a \$40.000, **considerando** TODOS los comprobantes fiscales por año.

Padres solteros con ingresos iguales o inferiores a \$45.000, **considerando** TODOS los comprobantes fiscales por año.

Parejas con ingresos iguales o inferiores a \$55.000, **considerando** TODOS los comprobantes fiscales por año.

Are you self-employed? \*

Yes (If you selected 'yes', you are NOT eligible to receive our services. Please look for a paid tax service provider)

No (I have received All my T4(s) from my employer(s))

¿Es usted un trabajador independiente?

Si (Si ha seleccionado "sí", usted NO es elegible para recibir nuestros servicios. Por favor busque un proveedor de servicio de impuestos pagado)

No (He recibido todos mis T4(s), de mi(s) empleador(es)).

Have you claimed bankruptcy in the last 5 years? (of the year(s) you are filing for)? \*

Yes (If you selected 'yes', you are NOT eligible to receive our services. Please look for a paid tax service provider)

No

¿Se ha declarado en quiebra en los últimos 5 años (del año o años para los que presenta la declaración)?\*

Yes (Si ha seleccionado "sí", usted NO es elegible para recibir nuestros servicios. Por favor busque un proveedor de servicio de impuestos pagado)

No

Are you filing for a deceased person? \*

Yes (If you selected 'yes', you are NOT eligible to receive our services. Please look for a paid tax service provider)

No

¿Estás haciendo la declaración en nombre de una persona fallecida?

Si (Si ha seleccionado "sí", usted NO es elegible para recibir nuestros servicios. Por favor busque un proveedor de servicio de impuestos pagado)

No

Do you have capital gains/losses or investments (mutual funds or stocks)? \*

Yes (If you selected 'yes', you are NOT eligible to receive our services. Please look for a paid tax service provider)

No

¿Tienes ganancias/pérdidas de capital o inversiones (fondos mutuos o acciones)?\*

Si (Si ha seleccionado “si”, usted NO es elegible para recibir nuestros servicios. Por favor busque un proveedor de servicio de impuestos pagado)

No

Do you have business or rental income and expenses? \*

Yes (If you selected 'yes', you are NOT eligible to receive our services. Please look for a paid tax service provider)

No

¿Tienes ingresos y/o gastos por negocios y/o alquileres?\*

Si (Si ha seleccionado “si”, usted NO es elegible para recibir nuestros servicios. Por favor busque un proveedor de servicio de impuestos pagado)

No

Are you claiming employment expenses? \*

Yes (If you selected 'yes', you are NOT eligible to receive our services. Please look for a paid tax service provider)

No

¿Está usted reclamando gastos de empleo?\*

Si (Si ha seleccionado “si”, usted NO es elegible para recibir nuestros servicios. Por favor busque un proveedor de servicio de impuestos pagado)

No

Do you have foreign income or assets? (We can only do US Social Security income) \*

Yes (If you selected 'yes', you are NOT eligible to receive our services. Please look for a paid tax service provider)

No

¿Tiene ingresos o bienes en el extranjero? (Sólo podemos trabajar con los ingresos de la Seguridad Social de EE.UU)\*

Si (Si ha seleccionado “si”, usted NO es elegible para recibir nuestros servicios. Por favor busque un proveedor de servicio de impuestos pagado)

No

Do you have returns with any investment interest of \$1000 or more? \*

Yes (If you selected 'yes', you are NOT eligible to receive our services. Please look for a paid tax service provider)

No

¿Tiene ingresos por intereses de cualquier inversión igual o superior a \$1000?\*

Si (Si ha seleccionado “si”, usted NO es elegible para recibir nuestros servicios. Por favor busque un proveedor de servicio de impuestos pagado)

No

For which year(s) are you filing your taxes? (We are only filing taxes for 2023-2024 during March to April) \*

2024

2023

2022-2021 (Looking for other Tax Clinics in our area to provide you Tax Services before April 30, 2025? Click on the link below: <https://www.canada.ca/en/revenue-agency/services/tax/individuals/community-volunteer-income-tax-program.html>. For our clinics, please check the website again at the end of April to get an appointment.)

Para que año(s) busca declarar sus impuestos? (Sólo estamos presentando declaraciones de impuestos para 2023 – 2024 durante el período entre Marzo y Abril)\*

2024

2023

2022-2021 (Busca otras clínicas de impuestos en nuestra área que pueden proporcionar servicio de impuestos antes del 30 de abril de 2025? Haga click en el siguiente enlace: <https://www.canada.ca/en/revenue-agency/services/tax/individuals/community-volunteer-income-tax-program.html> Para nuestras clínicas, consulte de nuevo el sitio web a fines de Abril para obtener una cita).

Legal full name \*

Nombre completo legal \*

Email (If you do not have an email address, use [noemail@gmail.com](mailto:noemail@gmail.com)) \*

Correo Electrónico (si no tiene una dirección de correo electrónico, utilice [noemail@gmail.com](mailto:noemail@gmail.com))

Main phone (Please ensure that it is correct, or you will not be able to get your taxes done) \*

Teléfono principal (Por favor, asegúrese que el número es correcto o de lo contrario no podremos ayudarlo a declarar sus impuestos)\*

Secondary phone

Teléfono secundario

What is your time preference? (South House (4460 Beresford Street), North House (4908 Hastings St), Brentwood House (2055 Rosser Avenue)), please answer phone calls (block/unknown/private numbers) or check your emails frequently. \*Please ONLY select ONE location. \*

- Brentwood House - Tuesday 10am-1pm (In person Appointments)Brentwood House
- North House - Thursday 1:30-4:30pm (In person Appointments)
- South House - Saturday 10am-3:30pm (In person Appointments)
- I need to book another day and time
- South Food Bank (Staff use ONLY, please do NOT select this option if you are booking by yourself)
- BC Housing (Staff use ONLY, please do NOT select this option if you are booking by yourself)
- Senior Food Services or Transportation (Staff use ONLY, please do NOT select this option if you are booking by yourself)

If you selected the option "I need to book another day and time", please indicate multiple available days, times, and locations. (Please be advised that there will be a delay in booking your drop-off time.)

¿Cuál es el horario de su preferencia? (BNH Sur (4460 Beresford Street), BNH Norte (4908 Hastings St), BNH Brentwood (2055 Rosser Avenue)), Por favor responda las llamadas (números

bloqueados/números desconocidos/números privados) o revise su correo electrónico frecuentemente. \*Por favor “SOLO” seleccione “UNA ubicación”. \*

- BNH Brentwood - Martes 10am-1pm (Citas presenciales)
- BNH Norte - Jueves 1:30-4:30pm (Citas presenciales)
- BNH Sur - Sábado 10am-3:30pm (Citas presenciales)
- Necesito agendar otro día y hora.
- Food Bank Sur (Para uso exclusivo del personal, favor “NO” seleccione esta opción si va a reservar por su cuenta)
- BC Housing (Para uso exclusivo del personal, favor “NO” seleccione esta opción si va a reservar por su cuenta)
- Servicios de comida o transporte para adultos mayores (Para uso exclusivo del personal, favor “NO” seleccione esta opción si va a reservar por su cuenta)

Si ha seleccionado la opción “Necesito agendar otro día y hora”, favor indicar varias opciones de días, horas y ubicaciones. (Por favor tenga en cuenta que habrá demora en agendar su hora de despacho)

Who are you filing for? (If they are not your partner/spouse/dependent, they need to complete this form and file separately. If your child(ren) is over 18 years old, they need to complete this form and file separately) \*

- Myself
- Partner/spouse/dependent

¿A nombre de quién presenta la declaración? (si no es su pareja/cónyuge/dependiente, deberán completar este formulario y presentarlo por separado. Si su(s) hijo(s) (es) son mayor(es) de 18 años, deberá(n) presentar este formulario y hacer su declaración de impuestos por separado)\*

- Yo mismo
- Pareja/cónyuge/dependiente

Do you have a dependent or a child\*? (\*18 years old or under, or have a physical or mental impairment) \*

- 1 child
- 2 children
- 3 children
- 4 children
- 5 children
- Dependent
- No

¿Tiene un hijo o dependiente? (\*18 años o menos, o tiene una discapacidad física o mental)\*

- 1 Hijo
- 2 Hijos
- 3 Hijos
- 4 Hijos
- 5 Hijos
- Dependente
- No

Do you need an interpreter? \*

- Yes
- No

¿Necesita un intérprete?\*

- Si
- No

If 'yes', please indicate in which language

- Dari



- Farsi
- French
- Arabic
- Spanish
- Korean
- Mandarin
- Cantonese
- Other

If 'Other', please specify which language

En caso afirmativo, favor especifique en que idioma

- Persa (Dari)
- Persa (Farsi)
- Francés
- Árabe
- Español
- Coreano
- Mandarin
- Cantonés
- Otro

Have you renewed your BNH Membership since September 1, 2024? \*

- Yes

No (Please bring \$5/person or \$10/family cash to renew your membership in person or renew online at [https://burnabyh.ca/about\\_membership/](https://burnabyh.ca/about_membership/) in order to receive our tax service).

¿Ha renovado su membresía en BNH desde el 01 de septiembre de 2024?\*

Si

No (Favor traer \$5/persona o \$10/Familia en efectivo para renovar su membresía en persona o renovar en línea en el sitio web

[https://burnabyh.ca/about\\_membership/](https://burnabyh.ca/about_membership/) para poder recibir nuestro servicio de impuestos).

Thank you for completing the pre-screening form! You will receive a phone call or email confirming your eligibility and appointment time within 7 to 10 business days. Please remember to check your spam folders and pick up all blocked/private/no ID phone calls. \*

I understand!

Gracias por llenar el formulario de preselección. Recibirá una llamada telefónica o un correo electrónico confirmando su elegibilidad y la hora de la cita en un plazo de 7 a 10 días hábiles (laborales). Por favor, recuerde revisar su carpeta de SPAM de correo electrónico y responder todas las llamadas bloqueadas / llamadas privadas / sin identificación recibidas \*

Entiendo