ДЕКЛАРАЦІЮ МОЖНА ПОДАТИ ЧЕРЕЗ ВЕБ-САЙТ, ТЕЛЕФОНОМ ЧИ ПОШТОЮ (контактну інформацію див. на звороті)

Податковий відділ муніципалітету Портленда

Form **ARTS 2019**

Податкова декларація Arts

Фонд підтримки художньої освіти та забезпечення доступу до надбань культури та мистецтва

За період з 1 січня по 31 грудня 2019 р.
Здати до: 15 квітня 2020 р.

Заповнюється посадовою особою

Всі повнолітні жителі Портленда (18 років і старше) зобов'язані заповнити податкову декларацію Arts

❶ Основне місце проживання в Портленді в 2019 р.

☐ **Переїхали?** Заповніть додаток Б на звороті

Адреса (не абонентська скринька)	Місто	Штат	Індекс
		OR	**97**_____

❷ Маєте право на звільнення від сплати податку? ☐ Так (заповніть додаток А на звороті) ☐ Ні

❸ Всі особи 18 років і старше станом на 31 грудня 2019 р. (Цей пункт заповнюється у випадку, якщо Ви НЕ претендуєте на звільнення від сплати податку.)

Ім'я, друге ім'я, прізвище, додатки до прізвища	Рік народж.	Виберіть один варіант:
Адреса електронної пошти	Номер соц. страхування	☐ **$35 до сплати** ☐ Річний оподатковуваний дохід менше $1000

Ім'я, друге ім'я, прізвище, додатки до прізвища	Рік народж.	Виберіть один варіант:
Адреса електронної пошти	Номер соц. страхування	☐ **$35 до сплати** ☐ Річний оподатковуваний дохід менше $1000

Ім'я, друге ім'я, прізвище, додатки до прізвища	Рік народж.	Виберіть один варіант:
Адреса електронної пошти	Номер соц. страхування	☐ **$35 до сплати** ☐ Річний оподатковуваний дохід менше $1000

Ім'я, друге ім'я, прізвище, додатки до прізвища	Рік народж.	Виберіть один варіант:
Адреса електронної пошти	Номер соц. страхування	☐ **$35 до сплати** ☐ Річний оподатковуваний дохід менше $1000

❹ Розрахунок суми податку *(Увага: якщо податок не сплачено до 15 квітня 2020 р., нараховується пеня.)*

До сплати: Кількість осіб, які сплачують $35: ____ **x $35 =** Загальна сума податку Arts: $_____ Чек № _____

Приклади сум: 1 людина = $35; 2 людей = $70; 3 людей = $105; 4 людей = $140

Одержувач платежу: City of Portland

❺ Поштова адреса, якщо відрізняється від основної адреси проживання, вказаної в п. ❶

Адреса (можна вказати абонентську скриньку)	Місто	Штат	Індекс

❻ Вкажіть контакту інформацію нижче та відправте цю форму з чеком про оплату (якщо сплачуєте податок) в податковий відділ.

Особа, яка заповнила (друкованими літерами) _____ Дата _____ Телефон для зв'язку в денний час

Надішліть за адресою: Portland Revenue Division - Arts Tax, PO Box 2820, Portland OR 97208-2820 (номер телефону та адресу веб-сайту див. на звороті)

Згідно з Федеральним законом «Про нерозголошення конфіденційної інформації» від 1974 р., Законом «Про реформування податкової системи» від 1976 р. та Правилами стягнення податку Arts Ви зобов'язані вказати номер соціального страхування. Ваш номер соціального страхування буде використовуватися податковим відділом для стягнення податку Arts, включаючи серед іншого перевірку відповідності федеральним вимогам до заповнення форми 1099 та порівняння даних Arts с даними Федеральної служби оподаткування.

ДОДАТОК А: Звільнення від сплати податку (див. інструкції)

Вкажіть загальну суму річного доходу (з усіх джерел) кожного члена домогосподарства, включаючи дітей.

	Ім'я та прізвище	Рік народж.	Номер соц. стр. SSN	Річний дохід
1			- -	$
2			- -	$
3			- -	$
4			- -	$
5			- -	$
6			- -	$
7			- -	$
8			- -	$

Якщо в домогосподарстві більше восьми людей, приєднайте додатковий листок, на якому вкажіть імена та вік, а тут вкажіть загальну суму доходу: $

Сукупний річний дохід домогосподарства: $

Кількість осіб:

Федеральний прожитковий мінімум в 2019 р.	
Кількість осіб	**Прожит. мінімум**
1	$12,490
2	$16,910
3	$21,330
4	$25,750
5	$30,170
6	$34,590
7	$39,010
8	$43,430
Якщо в домогосподарстві більше 8 осіб, додайте $4,420 на кожну додаткову людину.	

ЗА БАЖАННЯМ: Своїм підписом нижче я даю дозвіл на надання моєї контактної інформації та інформації про звільнення від виплати податку іншим державним та неприбутковим організаціям з метою отримання допомоги для малозабезпечених. (Заповніть рядок нижче.)

Підпис	Ім'я та прізвище друкованими літерами	Номер телефону	Адреса ел. пошти

Не забудьте заповнити пункти ❺ та ❻ форми.

ДОДАТОК Б: Зміна адреси (див. інструкції)

Ім'я та прізвище	Адреса	Місто	Штат	Індекс	Дата переезда (мм/гг)

Подати поштою: Portland Revenue Division - Arts Tax, PO Box 2820, Portland OR 97208-2820

Подати телефоном: (503) 865-4278

Факс: (503) 865-3065

Телетайп для людей з проблемами слуху: (503) 823-6868

Подати через веб-сайт: www.portlandoregon.gov/artstax

Фактична адреса: Revenue Division, 111 SW Columbia Street, Suite 600, Portland, Oregon

Одержувач платежу: City of Portland

ІНСТРУКЦІЇ З ЗАПОВНЕННЯ ПОДАТКОВОЇ ДЕКЛАРАЦІЇ ARTS ЗА 2019 Р.

Федеральний прожитковий мінімум в 2019 р.	
Кількість осіб	**Прожит. мінімум**
1	**$12,490**
2	**$16,910**
3	**$21,330**
4	**$25,750**
5	**$30,170**
6	**$34,590**
7	**$39,010**
8	**$43,430**
Якщо в домогосподарстві більше 8 осіб, додайте $4,420 на кожну додаткову людину	

❶ Вкажіть портлендську адресу, за якою ви проживаєте на даний час, чи основну адресу проживання в Портленді протягом будь-якого періоду 2019 року. Не заповнюйте форму, якщо проживаєте/проживали поза межами Портленда.

- **Якщо будь-хто з платників податку недавно переїхав,** поставте відмітку в клітинці «Переїхали? Заповніть додаток Б на звороті» **Додатку В** вкажіть кожного платника податку та його/її нову адресу, а також дату переїзду (місяць/рік).

  Особи, які прожили в Портленді неповний рік, сплачують повну суму податку в розмірі $35. Якщо Ви зовсім не проживали в Портленді в 2019 році, податок не стягуватиметься. Будь ласка, заповніть додаток Б і відправте форму нам, щоб ми могли внести відповідні зміни в базу даних.

❷ Якщо сукупний *річний дохід*[1] всіх *членів домогосподарства*[2] на рівні чи нижче прожиткового мінімуму, визначеного на 2019 р. (див. таблицю), і Ви бажаєте отримати звільнення від сплати податку, відмітьте «Так» в п. ❷. Якщо ні, відмітьте «Ні».

❸ **Якщо Ви бажаєте отримати звільнення від сплати податку (Ви відмітили «Так» в п. ❷):**

- Заповніть **додаток А** на звороті форми (не заповнюйте п. ❸ форми.) Вкажіть імена, прізвища, номери соціального страхування (SSN) і персональний *річний дохід*[1] кожного члена *домогосподарст ва*[2] (включаючи дітей) за 2019 календарний рік. Підсумуйте річний дохід всіх членів домогосподарства и вкажіть кількість осіб. Інформація про дохід і кількість осіб буде звірена з інформацією з Федеральної податкової служби. *Не обов'язково: Як голова домогосподарства Ви можете дати згоду на використання контактної інформації та інформації про звільнення від виплати податку з метою отримання допомоги для малозабезпечених.*
- Не забудьте заповнити пп. ❺ та ❻.

Якщо Ви не бажаєте отримати звільнення від сплати податку (Ви відмітили «Ні» в п. ❷):

- Вкажіть повне ім'я, номер соц. страхування, рік народження та адресу ел. пошти осіб віком від 18 років станом на 31 грудня 2019 р. (за необхідності додайте ще один листок).
- Відмітьте «Річний оподатковуваний дохід менше $1000», якщо *оподатковуваний дохід*[3] за 2019 календарний рік склав від $0 до $999.99. Інформація про дохід буде звірена з федеральними податковими даними.
- Відмітьте «$35 до сплати», якщо *оподатковуваний дохід*[3] за 2019 календарний рік склав мінімум $1000.

❹ Загальна сума податку складає $35, помножені на кількість повнолітніх платників податку, вказаних в формі з поміткою «$35 до сплати». Одержувач платежу: **City of Portland.** *Якщо податок не сплачено до 15 квітня 2020 р, нараховується пеня.*

❺ Вкажіть поштову адресу, якщо вона відрізняється від адреси, вказаної в п. ❶.

❻ Вкажіть ім'я і прізвище особи, яка заповнила форму, номер телефону для зв'язку в денний час та сьогоднішню дату. Відправте форму разом з чеком про оплату (якщо сплачується податок) в податковий відділ муніципалітету м. Портленда:

Поштова адреса: Portland Revenue Division - Arts Tax, PO Box 2820, Portland OR 97208-2820

Тел.: (503) 865-4278
Факс: (503) 865-3065
Телетайп для людей з проблемами слуху: (503) 823-6868
Веб-сайт: www.portlandoregon.gov/artstax
Фактична адреса: Revenue Division, 111 SW Columbia Street, Suite 600, Portland, Oregon

---

Згідно з Федеральним законом «Про нерозголошення конфіденційної інформації» від 1974 р., Законом «Про реформування податкової системи» від 1976 р. та Правилами стягнення податку Arts Ви зобов'язані вказати номер соціального страхування. Ваш номер соціального страхування буде використовуватися податковим відділом для стягнення податку Arts, включаючи серед іншого перевірку відповідності федеральним вимогам до заповнення форми 1099 та порівняння даних Arts с даними Федеральної служби оподаткування.

---

[1] **Річний дохід** включає відповідно до визначення Бюро переписів США дохід, зароблений чи отриманий з будь-яких джерел в 2019 календарному році, незалежно від того оподатковується він на рівні штату чи на федеральному рівні. Приклади доходів: проценти від індивідуальних чи сумісних ощадних рахунків чи інших рахунків, які приносять процентний дохід, допомога на дитину, аліменти, допомога інвалідам (зокрема ветеранам-інвалідам), допомога по безробіттю, дохід від продажу акцій чи іншого майна (навіть у збиток), дивіденди, соціальні виплати (оподатковувані чи ні), валовий дохід від бізнесу та зарплата працівника.

[2] **Члени домогосподарства** – всі особи (дорослі і діти), які проживають в домогосподарстві, та які вказані в податковій декларації для сплати податків як на рівні штату, так і на федеральному рівні.

[3] **Оподатковуваний дохід** – зарплата, дохід від самостійної підприємницької діяльності, дохід від інвестицій (за виключенням цінних паперів Казначейства США), дохід від оренди, пенсійне забезпечення (за виключенням соціального страхування, федеральної допомоги згідно закону «Про пенсійне забезпечення залізничників» 1937 г., допомоги в рамках програм PERS, FERS и CSRS), допомога інвалідам (за виключенням ветеранів-інвалідів), допомога по безробіттю, аліменти на дружину/дітей та будь-які інші джерела доходу, які муніципалітет має право обкладати податками.