

به روز رسانی اطلاعات



اکنون با استفاده از خدمات آنلاین California Department of Tax and Fee Administration (CDTFA) (اداره امور مالیاتی و هزینه های کالیفرنیا) در وبسایت onlineservices.cdtfa.ca.gov می توانید برای درخواست بازپرداخت یا اعتبار اقدام نمایید.

به منظور ارائه ی درخواست بازپرداخت، به سادگی می توانید با استفاده از نام کاربری و رمز عبور خود وارد شده، روی حساب مورد نظر که قصد درخواست بازپرداخت برای آن دارید کلیک نمایید. درخواست بازپرداخت زیر بخش اصلی *I Want To* و بخش فرعی *More* قرار دارد. به سادگی لینک *Submit a Claim for Refund* را انتخاب نمایید و دستورالعمل ها را دنبال کنید.

(دستورالعمل ها پشت صفحه قرار دارد)

نام پرداخت کننده مالیات(ها)	شماره حساب CDTFA (برای هر درخواست تنها یک شماره حساب را ذکر کنید)
شماره(های) تأمین اجتماعی یا شماره شناسایی کارفرما (EIN یا SS)	شریک(های) عمومی (در صورت اطلاق پذیر بودن)
نام کسب و کار (در صورت اطلاق پذیر بودن)	آدرس محل کسب و کار (در صورت اطلاق پذیر بودن)
آدرس پستی (در صورت اطلاق پذیر بودن)	

لطفاً برنامه مالیاتی یا هزینه ای که با درخواست بازپرداخت یا اعتبار شما مطابقت دارد را انتخاب نمایید.

<p>مالیات فروش یا کاربری</p> <p>ارزیابی الوار</p> <p>هزینه اضافی خدمات تلفن همراه پیش پرداخت (MTS)</p> <p>در رابطه با اضافه پرداخت مالیات کاربری توسط خریدار یک خودرو و قایق و کشتی فاقد اسناد به Department of Motor Vehicles (DMV) (اداره خودروهای دارای موتور)، لطفاً فرم CDTFA-101-DMV، درخواست بازپرداخت یا اعتبار برای مالیات پرداخت شده به DMV را تکمیل نمایید.</p> <p>در رابطه با برنامه های مالیاتی و هزینه ای بالا، فرم کامل شده خود را به آدرس زیر پست کنید:</p> <p>California Department of Tax and Fee Administration Audit Determination and Refund Section MIC:39 PO Box 942879 Sacramento, CA 94279-0039</p> <p>یا به آدرس زیر ایمیل ارسال نمایید: BTFD-ADRS@cdfa.ca.gov</p>	<p>مالیات نوشیدنی های الکلی</p> <p>مالیات سیگار الکترونیکی در کالیفرنیا</p> <p>مالیات تایلر در کالیفرنیا</p> <p>مالیات های ماریجوانا</p> <p>هزینه پیشگیری از مسمومیت با سرب در کودکی</p> <p>مالیات بر دخانیات</p> <p>هزینه بازیافت زباله های الکترونیکی</p> <p>مالیات سوخت دیزل</p> <p>هزینه مازاد کاربران تلفن اورژانس</p> <p>هزینه مازاد منابع انرژی (الکتریکی)</p> <p>مالیات غیرمستقیم بر اسلحه گرم، قطعات پیش ساخته اسلحه گرم و مهمات</p> <p>مالیات مواد خطرناک</p> <p>هزینه مدیریت یکپارچه ی پسماند</p> <p>مالیات باتری سرب و اسید</p> <p>هزینه استخراج لیتیوم</p> <p>مالیات گونه های مهاجم دریایی</p> <p>مالیات سوخت خودروهای موتوری و جت</p> <p>هزینه اضافی گاز طبیعی</p> <p>هزینه پیشگیری از مسمومیت با سرب در مشاغل</p>	<p>هزینه های پاکسازی و پیشگیری از لکه های نفتی</p> <p>مالیات بیمه گرها</p> <p>مالیات برداشت الوار</p> <p>هزینه نگهداری تانک ذخیره زیر زمینی</p> <p>مالیات استفاده از سوخت</p> <p>هزینه حق آب</p> <p>در رابطه با برنامه های مالیاتی و هزینه ای بالا، فرم کامل شده خود را به آدرس زیر پست کنید:</p> <p>California Department of Tax and Fee Administration Appeals and Data Analysis Branch MIC:33 PO Box 942879 Sacramento, CA 94279-0033</p> <p>یا به آدرس زیر ایمیل ارسال نمایید: adab@cdfa.ca.gov</p>
---	--	--

دارنده امضای زیر بدین وسیله درخواست بازپرداخت یا اعتباری به مبلغ \$ _____، یا مبالغ دیگری ارائه می کند در قالب مالیات، بهره و جریمه در ارتباط با:

بازپرداخت(های) مربوط به دوره _____ تا _____	مبلغ تعیین شده/صورت حساب(های) مورخ _____ و پرداخت شده _____
سایر (به طور کامل شرح دهید): _____	
مبنای بازپرداخت (ضروری): _____	

اسناد تأییدکننده شامل اصلاحیه مالیات(های) پرداختی، ضمیمه شده است. در صورت درخواست ارائه خواهد شد.

امضا	تاریخ امضا
نام کامل با حروف بزرگ	فرد پاسخگو (اگر با امضا کننده تفاوت دارد)
عنوان یا موقعیت شغلی	عنوان یا موقعیت شغلی فرد پاسخگو
آدرس ایمیل	ایمیل فرد پاسخگو

دستورالعمل های تکمیل کردن درخواست بازپرداخت

هنگام ارسال کردن درخواست بازپرداخت یا اعتبار، لازم است تا دوره زمانی درخواست، مبنای مشخص درخواست، و اسنادی که تأیید کننده درخواست هستند را ارائه نمایید. اسناد باید شامل اصلاحیه مالیاتی و با جزئیات کافی بوده و پرداخت بیشتر از حد مالیات را تأیید کنند. لطفاً اسناد را همراه با درخواست بازپرداخت یا اعتبار ارائه نمایید، (یا در صورتی که حجمشان زیاد است، لطفاً آنها را آماده داشته باشید تا در صورت درخواست بتوانید ارائه نمایید).

آنچه لازم است بدانید

چطور می توانید درخواست خود را ارائه نمایید یکی از موارد زیر را انتخاب کنید:

• مطالبه شما باید منطبق بر قانون محدودیت‌های برنامه مالیات یا هزینه باشد.*

• مطابقت با قانون محدودیت‌ها بر مبنای تاریخ ارائه درخواست شما است.

• تاریخ پرونده شما عبارت است از تاریخ پست کردن (ابطال تمبر)، تاریخ ارسال الکترونیکی (در صورت اطلاق پذیر بودن)، یا تاریخی که شخصاً درخواست را به نزدیک‌ترین دفتر CDTFA ارائه دادید. تاریخ می تواند با تاریخ امضا متفاوت باشد.

• برای هر فرم درخواست تنها یک شماره حساب را می توانید قید کنید. اگر شما ۱ متقاضی بازپرداخت برای چندین برنامه مالیاتی و هزینه های هستید، برای هر حساب یک فرم جداگانه لازم است.

• اگر درخواست شما به بازپرداخت جزئی یا اقساطی مربوط می شود، مطالبه شما تمام پرداخت های آتی مربوط به آن رأی را پوشش خواهد داد. اگر بیش از یک اطلاعیه ی صدور رأی (رأی) برای شما صادر شده است، لازم است برای هر رأی یک درخواست بازپرداخت جداگانه ارائه نمایید تا اطمینان حاصل شود که تمام مبالغ آتی مربوط به آن رأی پوشش داده خواهد شد.

• این فرم فقط در صورتی باید تکمیل شود که اضافه پرداختی انجام شده باشد. در غیر این صورت، می توانید با وارد کردن نام کاربری و رمز عبور خود در وب سایت ما به آدرس onlineservices.cdtfa.ca.gov مالیات خود را اصلاح کنید. در صورت نیاز به اطلاعات اضافی برای بازپرداخت هرگونه اضافه پرداختی، با شما تماس خواهیم گرفت.

• با وارد کردن نام کاربری و رمز عبور خود در وب سایت ما به آدرس onlineservices.cdtfa.ca.gov وارد شوید. روی آکانتی که برای آن قصد درخواست بازپرداخت دارید کلیک کنید و لینک **More** زیر بخش **I Want To** را انتخاب نمایید. سپس لینک **Submit a Claim for Refund** را انتخاب نمایید و دستورالعمل‌ها را دنبال کنید.

• به آدرس مورد نظر که در صفحه یک قید شده است نامه، ایمیل یا فکس ارسال نمایید.
• به هریک از دفاتر CDTFA تحویل دهید (برای مشاهده فهرست دفاتر CDTFA به وبسایت ما www.cdtfa.ca.gov مراجعه نمایید).

برای کسب اطلاعات بیشتر

• با مرکز خدمات مشتریان ما به شماره 1-800-400-7115 (TTY:711) تماس بگیرید تا شما را به دفتر رسیدگی به حساب مالیات و هزینه خود متصل کنند.
• مراجعه شود به **بروشور 117**، ارسال درخواست بازپرداخت.
• مراجعه شود به **بروشور 17**، روال تجدید نظر مالیاتهای فروش و کاربری و هزینه‌ها و مالیات‌های خاص.

چطور فرم درخواست را تکمیل کنیم

• نام پرداخت کننده مالیات و شماره حساب: نام (ها) و شماره حساب را همانطور که در CDTFA ثبت شده‌اند قید کنید. اگر شما (درخواست کننده) در CDTFA ثبت نام نکرده‌اید، نام (ها) را همانطور که در مدارک تأییدکننده این درخواست ذکر شده‌اند قید نمایید. نام کسب و کار (DBA) را قید نکنید مگر اینکه آن نام در CDTFA ثبت شده باشد.

• شماره تامین اجتماعی (SSN) یا شماره شناسایی کارفرما (EIN): لازم است تا SSN ارائه شود (رجوع شود به CDTFA-324-GEN-WEB و Privacy Notice—Website—No Action) حتی اگر درخواست کننده در CDTFA ثبت نام نکرده باشد زیرا مواردی هست که مبلغ بازپرداخت (یا بخشی از آن) ممکن است به **Internal Revenue Service** (اداره درآمد داخلی) اطلاع رسانی شود. عدم ارائه SSN یا EIN ممکن است رسیدگی به مطالبه بازپرداخت شما را به تاخیر بیندازد. اگر فرد درخواست کننده متأهل است، SSN زوجین را وارد نمایید. اگر درخواست از طرف یک نهاد مشارکتی است، شماره‌های SSN و اسامی شرکا را وارد نمایید. در رابطه با سایر نهادها، EIN را وارد نمایید.

• مبلغ بازپرداخت: مبلغ مورد ادعای خود را وارد کنید.

• نوع پرداخت اضافی: با توجه به اینکه ادعای شما مربوط به بازگشت مالیات، مبلغ رأی یا صورتحساب، یا هر نوع دیگری از پرداخت اضافی است، گزینه مناسب را علامت بزنید و تاریخ مورد نظر را وارد نمایید. در صورت انتخاب «سایر»، شرایط درخواست خود را به طور کامل شرح دهید.

• مبنای بازپرداخت: مبنای ادعای خود را شرح دهید، یا دلیل پرداخت اضافی را بیان کنید. ادعای بازپرداخت مورد نظر قرار نخواهد گرفت مگر اینکه این بخش کامل باشد.

• نام کسب و کار: نام کسب و کار را وارد نمایید. برای مثال، اگر نام شما John Doe است و DBA عبارت است از XYZ Auto Repair، باید XYZ Auto Repair وارد شود.

• امضا، عنوان یا موقعیت شغلی: نام خود را به عنوان تهیه کننده امضا کنید و عنوان یا سمت خود را درج کنید (به عنوان مثال، کمک حسابدار، وکیل، حسابدار یا مالیات پرداز).

• تاریخ امضا: تاریخی که فرم درخواست امضا شده است را وارد نمایید.

• فرد پاسخگو (اگر با امضا کننده تفاوت دارد): اگر CDTFA سؤالی داشته باشد یا به اطلاعات بیشتری نیاز داشته باشد، می‌توانید از این خط برای تعیین فردی (غیر از خودتان) برای تماس استفاده کنید. این افراد می‌توانند کارمند، مشاور، حسابدار، وکیل و غیره باشند که از سوی شما تعیین می‌شوند. ممکن است به یک فرم **CDTFA-392**، وکالتنامه، نیاز باشد.

• شماره تلفن: لطفاً شماره تلفن خود (و در صورت اطلاق پذیر بودن، شماره تلفن فرد پاسخگو) را قید کنید.

• ایمیل: لطفاً آدرس ایمیل خود (و در صورت اطلاق پذیر بودن، آدرس ایمیل فرد پاسخگو) را قید کنید. اگر می‌خواهید از طریق ایمیل مکاتبه کنید، لطفاً **CDTFA-82** امضا شده، مجوز برای انتقال الکترونیکی داده‌ها را نیز اضافه کنید.

*دوره زمانی ارائه دادن درخواست بازپرداخت به چند عامل از جمله نوع پرداخت بیشتر از واقع و برنامه مالیات و هزینه ای که برای آن درخواست بازپرداخت ارائه م یکنید بستگی دارد. لطفاً قوانین و مقررات مربوط به برنامه مالیاتی و هزینه ای که برای آن درخواست بازپرداخت ارائه می کنید را بررسی نمایید. همچنین می‌توانید به **بروشور 117** یا **بروشور 17** که در بالا به آن ارجاع داده شد مراجعه نمایید.