



SELF-EMPLOYMENT STATEMENT

Name of person with self-employment income

Date

Instructions:

- List your income and allowable expenses for the last 30 days. **Dates between** _____ **and** _____.
- Attach receipts and invoices or other documents to verify your self-employment income and allowable expenses.
- Complete one form for each member of your family who is self-employed.

Allowable Expenses:

- Labor
- Fuel for equipment (such as lawn mowers, chain saws)
- Machinery and equipment repairs
- Office rent or lease and utilities (business use only)
- Supplies (such as paint brush, shovel, hammer, food for business purposes only)
- Vehicle expenses - repairs, insurance, and fuel are prorated on the percent of the time that the vehicle is used for business related activities

| Pay Date | Income Earned | Work Performed | Type of Allowable Expenses | Amount of Expenses |
|--------------|---------------|----------------|----------------------------|--------------------|
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| Total Income | \$ | | Total Expenses | \$ |

Total Income _____
 Subtract Total Expenses _____
 Net Self-employment Income _____
 Percentage of Ownership _____

The above information is true, correct, and complete to the best of my knowledge.

Signature of person with self-employment income



DECLARACIÓN DE EMPLEO PROPIO

Nombre de la persona que tiene ingresos de empleo propio _____

Fecha _____

Instrucciones:

- Indique sus ingresos y gastos de los últimos 30 días. **Fechas entre** _____ **y** _____.
- Incluya recibos, facturas, y otros documentos para confirmar que trabaja y tiene ingresos de empleo propio y de los gastos que tiene.
- Complete un formulario para cada persona de su familia que tiene empleo propio.

Gastos permisible:

- Sueldo de su empleado
- Combustible para equipo (segador de césped, cadena de aserrar)
- Maquinaria y arreglos de equipo
- Renta o arrendamiento de renta y utilidades (de negocio solamente)
- Provisiones (como brocha de pintura, pala, martillo, comida para intención de negocio solamente)
- Gastos de vehículo- arreglos, a seguridad y combustible que son prorratas en el tiempo que el vehículo esta utilizado para actividades relacionado al negocio

| Fecha del Pago Recibido | Ingresos que Gano | Trabajo que Hizo | Tipo de Gastos Permissible | Cantidad de Gastos |
|-------------------------|-------------------|------------------|----------------------------|--------------------|
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| | \$ | | | \$ |
| Total de Ingresos | \$ | | Total De Gastos | \$ |

Total de Ingresos _____
 Reste el Total de Gastos _____
 Ingresos Netos de Empleo Propio _____
 Porcentaje de propiedad _____

Certifico que toda la información es verdadera, correcta y completa según mi conocimiento.

Firma de la persona que tiene ingresos de empleo propio

