

**REGISTRO PRESUPUESTARIO DE EMPLEO PROPIO**

NOMBRE DEL CLIENTE (Apellido, Nombre, S.I.) \_\_\_\_\_

NÚM. DE ID. DEL CLIENTE \_\_\_\_\_ NÚM. DE TELÉFONO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL CLIENTE (Núm., calle) \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL NEGOCIO \_\_\_\_\_ NÚM. DE TELÉFONO DEL NEGOCIO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL NEGOCIO (Núm., calle) \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD, PRODUCTO O SERVICIO PRINCIPAL DEL NEGOCIO \_\_\_\_\_

NÚMERO PROMEDIO DE HORAS POR SEMANA DE ACTIVIDADES DE EMPLEO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESPECIALISTA EN CUIDADO DE NIÑOS \_\_\_\_\_ NÚM. DE TELÉFONO \_\_\_\_\_

INGRESOS	CANTIDAD
1. Ingresos o comisiones en bruto (antes de cualesquier deducciones)	\$ _____
2. Otros ingresos (p.ej., productos vendidos, servicios prestados, alquiler) Especifique: _____	\$ _____
	CANTIDAD DE INGRESOS EN BRUTO
3. <b>INGRESO TOTAL</b> (agregue las líneas 1 y 2)	\$ _____

GASTOS O DEDUCCIONES DEL NEGOCIO	CANTIDAD
Elija una: Deducción estándar de 40% <input type="radio"/> Reales – <b>Usted tiene que proporcionar todos los recibos de ingresos y gastos</b>	
4. Gastos de trabajo ( <b>NO</b> incluya el salario pagado a miembros empleados por cuenta propia)	\$ _____
5. Materiales y provisiones	\$ _____
6. Reparaciones (explique): _____	\$ _____
7. Gasolina (relacionada con el negocio)	\$ _____
8. Otros gastos del negocio (p.ej., alquiler por la propiedad utilizada por el negocio, teléfono, servicios públicos) Explique a continuación:	
a. _____	\$ _____
b. _____	\$ _____
c. _____	\$ _____
d. _____	\$ _____
e. _____	\$ _____
9. <b>GASTOS TOTALES</b> (agregue las líneas 4 hasta 8e)	\$ _____
10. <b>GANANCIAS NETAS</b> (reste la línea 9 de la línea 3 si la cantidad de la línea 3 es mayor que en la línea 9)	\$ _____
<b>O</b>	
11. <b>CANTIDAD DE PERDIDAS</b> (reste la línea 3 de la línea 9 si la cantidad de la línea 9 es mayor que en la línea 3)	\$ _____

FIRMA DEL CLIENTE \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de los Derechos Civiles de 1964 (Títulos VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley contra la Discriminación por Edad de 1975 y el Título II de la Ley contra la Discriminación por Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) de 2008; el Departamento prohíbe la discriminación en la admisión, programas, servicios, actividades o empleo basado en raza, color, religión, sexo, origen, edad, discapacidad, genética y represalias. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, llame al 602-542-4248; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios del DES está disponible a solicitud del cliente. • Available in English on-line or at the local office.