

REGISTRO PRESUPUESTARIO DE EMPLEO PROPIO

NOMBRE DEL CLIENTE (*Apellido, Nombre, S.I.*) _____

NÚM. DE SEG. SOC. _____ 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 (<i>antes de cualesquier deducciones</i>)	\$ _____
2. Otros ingresos (<i>p.ej., productos vendidos, servicios prestados, alquiler</i>) Especifique: _____	\$ _____
	CANTIDAD DE INGRESOS EN BRUTO
3. INGRESO TOTAL (<i>agregue las líneas 1 y 2</i>)	\$ _____

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

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.