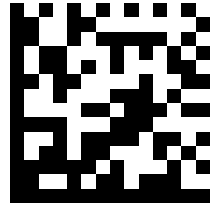




Estado de Utah
Department of Workforce Services
FORMULARIO DE EMPLEO POR CUENTA PROPIA



D33416900880103

Por favor use un bolígrafo de tinta negra para llenar este formulario.

Nº de Caso: _____

Persona que Tiene el Empleo por Cuenta Propia: _____

Nombre de la Compañía o Negocio: _____

1.	¿Ha sido su compañía o negocio constituida o incorporada?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	Si respondió 'Sí', ¿Es usted dueño de acciones en la compañía?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	¿Presenta sus impuestos como una corporación de tipo 'S'?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
2.	¿Es usted el propietario único de su negocio? (Si responde 'Sí', vaya al Nº 3)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	¿Es su negocio en una sociedad?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	¿Es usted un socio limitado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	¿Cuál es el porcentaje de lo cual usted es propietario?		%
3.	¿Recibe su negocio ingresos provenientes de arriendo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
4.	¿Cuál es la fecha de comienzo de actividades de su negocio?		
	¿Participa en las decisiones diarias de su negocio?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	¿Se considera a sí mismo un participante activo en su negocio?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
5.	¿Está su negocio ubicado en su casa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	Si respondió 'Sí', ¿Qué porcentaje de su casa se usa en forma regular y exclusivamente para su negocio?		%
	¿Es su negocio un centro de cuidado infantil?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	Si respondió 'Sí', ¿Qué porcentaje de su casa se usa para el cuidado infantil?		%
6.	¿Usa un vehículo para su negocio?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	Si respondió 'Sí', ¿Usa el vehículo solamente para su negocio?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	Si respondió 'No', ¿Cuál es el porcentaje que lo usa para su negocio?		%
7.	¿Tiene usted un teléfono que usa únicamente para su compañía?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
8.	¿Tiene usted una cuenta de cheques o de ahorros separada de su compañía? (favor de presentar copia)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Lo descrito arriba es una declaración correcta de la información relacionada a mi empleo por cuenta propia.

Firma del Cliente: _____ Fecha: _____

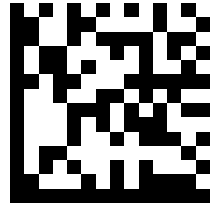
Programa/Empleador No Discriminatorio

Servicios y ayuda auxiliar se encuentran disponibles para personas minusválidas bajo petición al llamar al 801-526-9240. Las personas con impedimentos en el habla y /o sordera pueden marcar el número 711 (Relay Utah).

Para asistencia en español, marque el número 1-888-346-3162.



Estado de Utah
 Department of Workforce Services
FORMULARIO DE EMPLEO POR CUENTA PROPIA



D33416900880203

Por favor use un bolígrafo de tinta negra para llenar este formulario.

Persona que Tiene el Empleo por Cuenta Propia: _____

Nombre en el Caso: _____

Nombre de la Compañía: _____

Nº de Caso: _____

Mes/Año: _____ Nº de Horas Trabajadas por Semana: _____

El registro que se adjunta se usa para reportar los ingresos de un empleo por cuenta propia que usted recibe cada mes. Usted debe reportar sus ingresos brutos (antes de los gastos) recibidos en el mes que anotó arriba. Se debe completar una hoja de Registro de Empleo por Cuenta Propia para cada mes requerido.

Usted tiene tres opciones para la cantidad de gastos que usted podría deducir de sus ingresos brutos de su empleo por cuenta propia. Por favor marque su preferencia abajo:

- 40% de sus ingresos brutos del Empleo por Cuenta Propia* No tengo ningún gasto*
 Gastos reales y efectivos**

* Si usted selecciona el '40%' o 'ningún gasto', no es necesario que usted complete la sección de gastos del registro que se adjunta y no es necesario tampoco que presente copias de los recibos de su negocio. **Algunos programa médicos no califican para usar la deducción del 40%.**

- Si usted está recibiendo o está solicitando un programa médico, ¿Tiene gastos del negocio?
 Yes No

** Gastos Reales. Si usted elige pedir deducciones por sus gastos reales, usted debe completar la sección de gastos del registro que se encuentra adjunto. La mayoría de los gastos de negocio que usted ha **pagado** se pueden deducir de sus ingresos de empleo por cuenta propia. Los siguientes son ejemplos de gastos que **no** se permiten y que **no** se deben listar. Si no está seguro si algún gasto de negocios se puede deducir, por favor inclúyalo en la lista.

- Los cargos mensuales de teléfono, a menos que tenga un teléfono dedicado a su negocio separado de los otros teléfonos personales (Se podrían deducir los cargos de teléfono por uso de larga distancia que tienen relación a su compañía);
- Impuestos federales, estatales y locales;
- Los gastos por millas viajadas de su hogar a su primer y último lugar de empleo no se pueden deducir aun cuando su negocio esté ubicado en su hogar.

Con mi firma, yo certifico que he anotado todos los ingresos y gastos. También certifico que tengo recibos o algún tipo de comprobante en mis archivos de todos los ingresos y gastos presentados en este formulario o registro y que los mantendré guardados por lo menos por un año de la fecha en que reporte estos datos.

Yo declaro y ratifico bajo pena de perjurio que la información ha sido examinada por mí, y según mi leal y fiel conocimiento, es verdadera y correcta.

Firma: _____

Fecha: _____

