



Reporte de la Verificación del Negocio Propio

LLC, S-Corp, o Asociación

HW0506 | Rev 09/2011

Nombre del Caso:		Número del Caso:	
Nombre del Participante: (Si es diferente del Nombre del Caso)		Número de Seguro Social:	
Nombre del Negocio:		Dirección del Negocio:	
Teléfono del Negocio:		Tipo de Negocio:	
¿Se abrió el negocio en el pasado año? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		De ser sí, ¿cuántos meses tiene el negocio de estar en operación?	Meses con ingreso: (por ej., 01/07-06/07)

Instrucciones: Complete las siguientes secciones para verificar la información del trabajo por cuenta propia para el año fiscal o el número de meses en los cuales el negocio estuvo en operación (anotados arriba). Puede que se le pidan recibos y documentos. La información que usted provee es usada por el Departamento de Salud y Bienestar (Idaho Department of Health and Welfare, IDHW) para calcular el ingreso del negocio propio y las deducciones de acuerdo a las regulaciones del IDHW.

Parte I: Ingresos		
1.	Recibos o Ventas en Bruto	
2.	Ganancia Neta de la Venta de Activos (Ganancia de Capital)	+
3.	Total de la Parte I: (agregar las líneas 1 y 2)	\$

Parte II: Costo de Mercadería Vendida		
El Costo de la Mercadería Vendida es la cantidad gastada para producir o fabricar la mercadería vendida, que incluye material y trabajo usado para producir productos para la venta y los productos comprados para la reventa (menos los artículos en el inventario que no se vendieron), durante el año fiscal o el número de meses en el cual el negocio estuvo en operación (anotado arriba).		
4.	Costo de Mercadería Vendida	Total de la Parte II: \$

Parte III: Ingreso Bruto		
5.	Total de la Parte I (línea 3)	
6.	Total de la Parte II (línea 4)	-
7.	Ingreso Bruto Total: (restar la línea 6 de la línea 5)	\$

Si usted recibe sueldo del S-Corp, de LLC, o de la Asociación, por favor incluya todos los talones de cheques recibidos durante el periodo de tiempo que usted indicó en el cuadro Meses de Ingresos arriba.

Instrucciones: Complete las siguientes secciones para verificar la información de su negocio para el año fiscal o el número de meses en los cuales el negocio estuvo en operación (registrado en la página 1 de esta forma).

Parte IV: Gastos	
8.	Publicidad/Anuncios
9.	Químicos
10.	Contrato de trabajadores/Labor (no miembros del hogar)
11.	Alimento
12.	Fertilizantes
13.	Transporte
14.	Seguro/Compensación al Trabajador
15.	Interés en los Préstamos del Negocio
16.	Servicios Legales/Profesionales
17.	Materiales/Mercadería/Abastecimiento
18.	Gastos de Oficina
19.	Alquiler/Impuesto en la Propiedad Comercial
20.	Reparos y Mantenimiento
21.	Semillas/Plantas
22.	Cobros de Impuesto y Licencia
23.	Empresa de Servicios Públicos/Teléfono
24.	Gastos de Vehículos /Millas (no de ida y vuelta a la casa)
25.	Veterinario
26.	Otro (Porfavor indique el tipo de gasto)
27.	Otro (Porfavor indique el tipo de gasto)
28.	Otro (Porfavor indique el tipo de gasto)
29.	Total de la Parte IV: \$

Parte V: Ingreso Bruto (basado en los gastos actuales)	
30.	Total de la Parte III - Ingreso Bruto (línea 7)
31.	Total de la Parte IV - Gastos (línea 29)
32.	Reste línea 31 de la línea 30
33.	Por ciento que usted posee de su negocio (escríbalo en forma decimal, por ejemplo: 45% = 0.45)
34.	Multiplique línea 32 por línea 33
35.	Divida línea 34 por el número de meses de ingresos (indicado en la página 1)
36.	El total de Ingresos Mensuales Contable: \$ (línea 35)

Firma

Bajo pena de perjurio, juro o afirmo que la información que proveo es verdadera y está completa.

Firma del solicitante/representante autorizado

Teléfono

Fecha