



Use este formulario si TIENE SU PROPIO NEGOCIO

TRABAJO AUTÓNOMO / FORMULARIO DE NEGOCIO

Nombre: _____

Nombre del negocio: _____

Por favor complete para los últimos tres meses

Mes #1

Mes #2

Mes #3

Nombre del mes _____

1. Ingreso Bruto (total de ingresos por parte del negocio)

\$ _____ \$ _____ \$ _____

2. Gastos del Negocio (generados por el negocio)

a. Combustible/gasolina \$ _____ \$ _____ \$ _____

b. Impuestos de la propiedad del negocio \$ _____ \$ _____ \$ _____

c. Reparaciones \$ _____ \$ _____ \$ _____

d. Seguros \$ _____ \$ _____ \$ _____

e. Servicios públicos (teléfono, electricidad etc.) \$ _____ \$ _____ \$ _____

f. Automóviles/camiones \$ _____ \$ _____ \$ _____

g. Interés \$ _____ \$ _____ \$ _____

h. Publicidad \$ _____ \$ _____ \$ _____

i. Materiales, suministros \$ _____ \$ _____ \$ _____

j. Sueldos de empleados/ayudantes \$ _____ \$ _____ \$ _____

k. Alquiler de propiedades/ herramientas de trabajo \$ _____ \$ _____ \$ _____

l. Limpieza \$ _____ \$ _____ \$ _____

m. Cargos bancarios \$ _____ \$ _____ \$ _____

n. Otros \$ _____ \$ _____ \$ _____

3. Total de gastos (suma de puntos a-n)

\$ _____ \$ _____ \$ _____

4. Ingreso neto (Línea 1 menos línea 3)

\$ _____ \$ _____ \$ _____

5. Dinero depositado a la cuenta de ahorros

\$ _____ \$ _____ \$ _____

6. Dinero pagado a mí mismo (Ponga este monto en su

"Información sobre el Presupuesto del Hogar" bajo "Ingresos") \$ _____ \$ _____ \$ _____

Yo atesto que esta información es precisa y verdadera hasta donde yo sé.

Firma: _____

Fecha: _____

ENGLISH on other side