Estado de Illinois
Departamento de Servicios Humanos **7 (PERMANENTE)**

REGISTRO DE NEGOCIO PROPIO O TRABAJOS POR SU CUENTA

Nombre del Cliente: _____

Número del Caso: _____ 126e81f7-c971-4f9e-b950-405b128f4fe9

Dirección:

Núm. de Identificación de la persona: _____

Fecha: _____

Este ingreso del negocio propio o trabajos por su cuenta cubre el periodo de _____ **hasta** _____ .

Debido a que usted trabaja por su cuenta o tiene un negocio propio, se requiere que reporte todos sus ingresos y gastos de sus trabajos por cuenta propia o negocio al Departamento de Servicios Humanos. Para determinar si es elegible para asistencia, usted debe proporcionarnos registros exactos y completos del dinero que reciba y gastos que tenga. Para hacer esto, debe anotar todo el dinero que recibe y su origen. También, debe anotar cualquier gasto que tuvo al producir sus ingresos. **Por favor, cerciórese que incluya todas las transacciones que ocurrieron durante su periodo de reporte. También, guarde los recibos.**

Los gastos para producir ingresos incluyen, pero no se limitan a, inventario, materiales, servicios, costos de transportación, sueldos de empleados y pagos de préstamos. Usted puede escoger el mes que quiere reclamar el gasto, pero no puede reclamar el mismo gasto más de una vez. Usted sólo puede reclamar el porcentaje del costo del vehículo que equivale al porcentaje de las millas que usa para propósitos de negocio. Depreciación, contribuciones caritativas, entretenimiento y gastos personales NO se consideran gastos para propósitos de negocio.

Si usted quiere, puede usar este formulario para mantener sus registros. No se requiere que complete este formulario, pero se requiere que mantenga registros precisos de sus ingresos y gastos del negocio propio o trabajos por su cuenta que tenga. **El Departamento necesitará una copia del registro que usted elija usar**. Si completa este formulario, la oficina del DHS podrá determinar con precisión si es elegible para beneficios.

Fuente de Ingresos del Negocio	Fecha Que Recibió el Ingreso	Ingresos Brutos (Sin deducir gastos)	Tipo de Gastos del Negocio Gastos / Artículos Comprados / Persona a Quién Pagó	Cantidad del Gasto

Estado de Illinois
Departamento de Servicios Humanos **7 (PERMANENTE)**

REGISTRO DE NEGOCIO PROPIO O TRABAJOS POR SU CUENTA

Nombre del Cliente: _____

Número del Caso: _____

126e81f7-c971-4f9e-b950-405b128f4fe9

Fuente de Ingresos del Negocio	Fecha Que Recibió el Ingreso	Ingresos Brutos (Sin deducir gastos)	Tipos de Gastos del Negocio Gastos / Artículos Comprados / Persona a Quién Pagó	Cantidad de Gastos