DWS-HCD 877
Rev. 10/2023

WORKFORCE SERVICES
HOUSING & COMMUNITY DEVELOPMENT

Programa HEAT

Estado de Utah

Departamento de servicios de la fuerza laboral

Hoja de información de trabajo autónomo

Use un bolígrafo negro para llenar este formulario.

Número del caso HEAT: _____ Agencia HEAT: _____

Trabajador autónomo: _____

Nombre del negocio: _____

1.	¿Su negocio es una sociedad anónima?	☐ Sí	☐ No
	Si la respuesta es sí, ¿tiene acciones?	☐ Sí	☐ No
	¿Declara impuestos como una sociedad anónima de tipo S?	☐ Sí	☐ No
2.	¿Es el único dueño de su negocio? (Si la respuesta es sí, diríjase al número 3).	☐ Sí	☐ No
	¿Su negocio es una asociación empresarial?	☐ Sí	☐ No
	¿Es un socio comanditario?	☐ Sí	☐ No
	¿Cuál es su porcentaje de propiedad?		%
3.	¿Su negocio abarca ingresos por alquiler o arrendamiento?	☐ Sí	☐ No
4.	¿Cuándo comenzó a hacer negocios?		
	¿Está involucrado en las decisiones diarias de su negocio?	☐ Sí	☐ No
	¿Considera que está comprometido de forma activa con su negocio?	☐ Sí	☐ No
5.	¿Su negocio está en su hogar?	☐ Sí	☐ No
	Si la respuesta es sí, ¿qué porcentaje de su hogar se usa regular y exclusivamente para el negocio?		%
	¿Su negocio es una guardería?	☐ Sí	☐ No
	Si la respuesta es sí, ¿qué porcentaje de su hogar se utiliza como guardería?		%
6.	¿Utiliza un vehículo en su negocio?	☐ Sí	☐ No
	Si la respuesta es sí, ¿se utiliza solo para el negocio?	☐ Sí	☐ No
	Si la respuesta es no, ¿en qué porcentaje se utiliza para el negocio?		%
7.	¿Tiene un teléfono distinto que utiliza para el negocio?	☐ Sí	☐ No

Lo anterior es una declaración correcta de mi información como trabajador autónomo.

Firma del cliente: _____ Fecha: _____

Programa o empleador de igualdad de oportunidades
Hay recursos y servicios auxiliares disponibles a pedido para personas con incapacidades si llama al 801-526-9240.
Las personas que sean sordas, tengan dificultades para escuchar o sufran un trastorno del habla pueden llamar a Relay Utah al 711.
Relay Utah en español: 1-888-346-3162.

DWS-HCD 877
Rev. 10/2023

WORKFORCE SERVICES
HOUSING & COMMUNITY DEVELOPMENT

Programa HEAT

Estado de Utah

Departamento de servicios de la fuerza laboral

Hoja de información de trabajo autónomo

Use un bolígrafo negro para llenar este formulario.

Trabajador autónomo: _____

Nombre del caso HEAT: _____

Número del caso HEAT: _____ Agencia HEAT: _____

Nombre del negocio: _____

Mes y año: _____ Horas de trabajo por semana: _____

El libro mayor adjunto se utiliza para informar el ingreso que recibe cada mes por trabajo autónomo u ocasional. Debe informar los ingresos brutos (antes de los gastos) recibidos en el mes que indicó anteriormente. Un libro mayor de trabajo autónomo debe completarse para cada mes solicitado.

Tiene dos opciones para los gastos que puede descontar de sus ingresos brutos por trabajo autónomo. Indique su elección a continuación.

☐ No tengo gastos* ☐ Gastos reales**

* No tengo gastos: si selecciona no tengo gastos, no necesita llenar la sección de gastos del libro mayor.

** Gastos reales: si seleccione atribuirse los gastos reales, debe llenar la sección de gastos del libro mayor adjunto. Enumere solo los gastos de negocio.

Con mi firma, certifico que enumeré todos mis ingresos y gastos. También certifico que tengo recibos o algún tipo de verificación archivada de todos los ingresos y gastos enumerados en este formulario.

Declaro y afirmo bajo pena de perjurio que la información fue examinada por mí y que, acorde a lo que sé y creo, es cierto y correcto.

Firma: _____ Fecha: _____

Programa o empleador de igualdad de oportunidades
Hay recursos y servicios auxiliares disponibles a pedido para personas con incapacidades si llama al 801-526-9240.
Las personas que sean sordas, tengan dificultades para escuchar o sufran un trastorno del habla pueden llamar a Relay Utah al 711.
Relay Utah en español: 1-888-346-3162.

DWS-HCD 877
Rev. 10/2023

WORKFORCE SERVICES
HOUSING & COMMUNITY DEVELOPMENT

Programa HEAT

Estado de Utah

Departamento de servicios de la fuerza laboral

Hoja de información de trabajo autónomo

LIBRO MAYOR

Número del caso HEAT: _____ Agencia HEAT: _____

Trabajador autónomo: _____

Mes y año: _____

Informe cada mes de manera separada o utilice un libro mayor distinto para cada mes.

INGRESOS BRUTOS DEL NEGOCIO (dinero recibido)			**GASTOS DEL NEGOCIO**		
Fecha de recepción	Fuente de ingresos	Total recibido	Fecha	Tipo de gasto	Total pagado

Ingresos brutos totales mensuales del negocio: _____ Gastos mensuales totales del negocio: _____

Programa o empleador de igualdad de oportunidades
Hay recursos y servicios auxiliares disponibles a pedido para personas con incapacidades si llama al 801-526-9240.
Las personas que sean sordas, tengan dificultades para escuchar o sufran un trastorno del habla pueden llamar a Relay Utah al 711.
Relay Utah en español: 1-888-346-3162.