

Самостійна зайнятість Таблиця щомісячних продажів та витрат Self Employment Monthly Sales and Expense Worksheet

| | |
|----------------|--------------------------------|
| ПРИЗВИЩЕ, ІМ'Я | |
| МІСЯЦЬ | ІДЕНТИФІКАЦІЙНИЙ НОМЕР КЛІЄНТА |

1. Дохід від самостійної зайнятості

Ви маєте поінформувати нас про ваш місячний дохід від самостійної зайнятості.

- Якщо ви надасте нам копії відомостей обліку комерційної діяльності або декларацій прибутків та збитків, ви **не маєте** заповнювати цю форму.
- Якщо у вас немає зазначених облікових документів, скористайтеся цією формою, щоб повідомити нас про ваші доходи та витрати. Ви повинні підписати цю форму на звороті.

Назва компанії: _____

Зазначте загальний щоденний дохід від продажу товарів або послуг:

| ДАТА | УСЬОГО ПРОДАЖІВ | ДАТА | УСЬОГО ПРОДАЖІВ | ДАТА | УСЬОГО ПРОДАЖІВ |
|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Загальний щомісячний дохід від самостійної зайнятості \$

2. Відрахування витрат на комерційну діяльність

Щоб задекларувати витрати на комерційну діяльність, ви маєте навести список витрат на наступній сторінці та надати нам документацію на підтвердження витрат. (WAC 388-450-0085, 182-512-0840)

- Лише для готівки та харчування:** Замість надання списку витрат я обираю стандартне відрахування, яке дорівнює 50%. (Поставте підпис на звороті.)

Витрати на комерційну діяльність. Зазвичай ви можете декларувати будь-які витрати на комерційну діяльність, дозволені Внутрішньою податковою службою (IRS), за винятком відрахування на амортизацію.

Приклади витрат на комерційну діяльність:

- Матеріали, використані для виробництва товарів або послуг
- Хімічні речовини та предмети постачання, використані для виробництва товарів або послуг
- Комерційні кредити (відсотки та тіло)
- Комісійні за проведення банківських операцій
- Оплата юридичних, бухгалтерських та інших професійних послуг
- Оренда площ і комерційних приміщень
- Поточний ремонт комерційної власності
- Заробітна платня
- Витрати на транспортні засоби, які використовуються в комерційних цілях, за наявності документації
- Робочій телефон

Приклади статей витрат, які ми не враховуємо:

- Амортизація
- Гарантована оплата
- Медичне страхування вас і вашої родини
- Гроші, відкладені на пенсію
- Витрати на побутові комунальні послуги (телефон, електрика тощо)
- Орендна або іпотечна плата за житло
- Особисті витрати у зв'язку з працевлаштуванням (поїздки на роботу/з роботи, одяг)
- Витрати на транспортні засоби без документів щодо готівки та харчування

Приклади прийнятної документації щодо витрат:

- Квитанції у зв'язку з витратами, що декларуються
- Детальні довідки про стан банківських рахунків, які відповідають витратам, що декларуються
- Облікові відомості про пройдено відстань у милях

3. Витрати

Надайте список комерційних витрат за місяць. Див. інструкції на стор. 1 щодо комерційних витрат та витрат, які ми не вважаємо комерційними. За потреби надайте перелік додаткових витрат на окремому аркуші паперу.

| ДАТА | КОМУ ВИПЛАЧЕНО | ТИП ВИТРАТИ | ЧЕК № | ВИПЛАЧЕНА СУМА |
|-------------------------|----------------|-------------|-------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| УСЬОГО НА МІСЯЦЬ | | | | \$ |

4. Відстань у милях, пройдена у комерційних цілях

Зазначте загальну відстань у милях і надайте підтверджувальну документацію. Ви можете надати власну статистику щодо відстані або заповнити наступний розділ. За потреби надайте перелік додаткових витрат на окремому аркуші паперу.

Якщо ви декларуєте поточні транспортні витрати, ви мусите надати підтвердження витрат. Ми також можемо запитати про надання додаткової документації, щоб перевірити, чи використовувався транспортний засіб у комерційних цілях. Інформація про ставки компенсації за відстань опублікована за адресою <http://www.ofm.wa.gov/policy/10.90a.pdf>.

| | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ |
| КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ |
| ЦІЛЬ | ЦІЛЬ | ЦІЛЬ | ЦІЛЬ | ЦІЛЬ | ЦІЛЬ | ЦІЛЬ |
| ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ |
| КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ |
| ЦІЛЬ | ЦІЛЬ | ЦІЛЬ | ЦІЛЬ | ЦІЛЬ | ЦІЛЬ | ЦІЛЬ |
| ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | ДАТА ПОЧАТОК ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ |
| КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ | КІНЕЦЬ ВІДЛІКУ ВІДСТАНИ |
| ЦІЛЬ | ЦІЛЬ | ЦІЛЬ | ЦІЛЬ | ЦІЛЬ | ЦІЛЬ | ЦІЛЬ |

Уважно прочитайте та підпишіть цю таблицю перед тим, як її повернути:

- Я розумію, що за правилами програми лише підтверджені витрати є прийнятними.
- Я розумію, що інформація, наведена у цьому звіті, може вплинути на мої пільги.
- Я підтверджую, усвідомлюючи покарання за неправдиве свідчення, що надана в цьому звіті інформація є правдивою та вірною, наскільки це мені відомо. (Повинні підписати чоловік та дружина, якщо живуть разом)

| | | | |
|--------|------|--------|------|
| ПІДПИС | ДАТА | ПІДПИС | ДАТА |
|--------|------|--------|------|