

## Datos sobre los ingresos del trabajo por su cuenta

**Los ingresos del trabajo por su cuenta es cualquier dinero que gana trabajando para sí mismo o como subcontratista. Si tiene un empleador que le paga y saca impuestos, usted no trabaja por su cuenta.**

**Quizás trabaja por su cuenta si es:** niñera, jardinero, jornalero, limpiador de casas, estilista, mecánico o una persona que gana dinero de las ventas, cosechas, arrendamientos, comisiones, honorarios, o de cualquier cosa que hace o vende.

Si alguien en su caso de beneficios recibe ingresos del trabajo por su cuenta, tiene que: (1) llenar y devolvernos este formulario y (2) enviar pruebas de los datos que dé en este formulario: recibos, cuentas u otros documentos (le devolveremos todos los documentos originales que envíe con este formulario).

También puede enviar las pruebas de los datos que dé subiendo sus documentos y formularios en la aplicación móvil Your Texas Benefits Mobile App, o en nuestro sitio web, **YourTexasBenefits.com**.



### Si usa este formulario para mostrar los ingresos que ha ganado por su cuenta:

- Conteste todas las preguntas, y firme y escriba la fecha al final del formulario. Esta es la declaración jurada para sus ingresos.
- Puede pedirle a otra persona que le ayude a llenar este formulario, pero esa persona también debe firmarlo.
- Use más hojas si las necesita. Tiene que firmar y escribir la fecha en cada hoja.

1. Nombre (persona que recibe dinero del trabajo por su cuenta): \_\_\_\_\_

2. ¿Qué tipo de trabajo hace para ganar este dinero? \_\_\_\_\_

3. ¿Cuántas horas trabaja cada semana? \_\_\_\_\_

4. Llene la tabla a continuación para decirnos cuánto dinero gana trabajando por su cuenta.

- Díganos sobre el dinero que ha ganado por su cuenta en los últimos 2 meses. Si no cobra cada mes, díganos acerca de sus pagos más recientes.
- Escriba la fecha en que le pagaron, quién le pagó el dinero y la cantidad pagada.
- Sume las cantidades de ingresos y escriba el total en la línea que dice "Total de ingresos del trabajo por su cuenta".

### Cómo llenar la tabla:

Fecha	Quién pagó el dinero	Cantidad pagada
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
<b>Total de ingresos del trabajo por su cuenta:</b>		\$

5. Llene la tabla a continuación para decirnos cuánto dinero gasta para que pueda trabajar (gastos del trabajo por su cuenta).

**Los gastos pueden incluir:**

- Publicidad (letreros, volantes).
- Bienes del negocio.
- Renta y servicios públicos del negocio.
- Costos de la mano de obra (escriba el nombre de cada persona y la cantidad que le paga).
- Equipo.
- Interés que paga por los préstamos comerciales.
- Materiales usados para hacer un producto.
- Artículos de operación.
- Tarifas profesionales, honorarios, licencias y permisos.
- Reparaciones a los equipos o vehículos del negocio.

**No se puede incluir en los gastos:**

- Alquiler, impuestos, servicios públicos o intereses de una hipoteca para el negocio si trabaja desde su casa (a no ser que estos costos estén separados de los costos de la casa).
- Artículos que compra para el negocio pero que usa personalmente.

**Cómo llenar la tabla:**

- Díganos sobre los gastos de los pasados 2 meses.
- Si no paga un gasto cada mes, díganos sobre sus gastos más recientes.
- Escriba la fecha del gasto, el tipo de gasto y la cantidad del gasto.
- Sume los gastos y ponga el total en la línea que dice "Total de gastos del trabajo por su cuenta".

Fecha	Tipo de gasto	Cantidad
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
<b>Total de gastos del trabajo por su cuenta:</b>		\$

**Recordatorio** ► Envíe pruebas de los datos que dé en este formulario: recibos, cuentas u otros documentos.

**Quién tiene que firmar** ► La persona que recibe ingresos del trabajo por su cuenta o su esposo(a) o representante autorizado tiene que firmar este formulario. Cualquier persona le puede ayudar a llenar el formulario, pero esa persona también tiene que firmarlo.

**Al firmar a continuación, acepto que:** Las respuestas que he dado en este formulario son verdaderas y completas a mi mejor saber y entender.

Si no lo son, sé que podría: (1) ser acusado de un delito y (2) tener que pagar los beneficios que reciba.

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que recibe ingresos del trabajo por su cuenta

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que le ayudó a llenar este formulario

\_\_\_\_\_  
Fecha

En la mayoría de los casos, puede ver y obtener los datos que la HHSC tiene sobre usted. Esto incluye los datos que le dé a la HHSC y los datos que la HHSC obtenga de otras fuentes (historial médico, antecedentes laborales, etc.). Es posible que tenga que pagar para obtener una copia de estos datos. Puede pedir a la HHSC que corrija cualquier información incorrecta. No tiene que pagar para corregir un error. Para pedir una copia o corregir un error, llame al 2-1-1 o al 877-541-7905 (después de escoger un idioma, oprima el 2).

For Agency Use Only/Solo Para uso de la agencia

Case No.	Case Name
----------	-----------