



Planilla de Ingresos de Empleo por Cuenta Propia

Estimado _____.

Usted nos dijo que usted u otra persona en su hogar son empleados por cuenta propia. Necesitamos más información suya para procesar su solicitud. Necesitamos un comprobante de sus ingresos de empleo por cuenta propia. Por favor complete la planilla adjunta, fírmela, y devuélvanosla antes de la fecha de vencimiento. Si no recibimos el formulario su asistencia médica será denegada o interrumpida. La fecha límite para la entrega de la información es _____.

Ingresos del Negocio

Cuéntenos acerca de sus ingresos del negocio.

Nombre de la persona que es Empleado por cuenta propia			
Número de Caso			
Tipo de Negocio			
Nombre del Negocio			
Fecha de Inicio del Negocio			
Por favor liste el monto de ingresos brutos para cada uno de los meses listados. Nota: Los ingresos brutos son el monto total antes de que usted pague los gastos.			
Mes	Ingresos Brutos Mensuales	Mes	Ingresos Brutos Mensuales
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$

Firma: Esta planilla debe ser firmada y fechada.

Firma

Fecha

Si necesita ayuda para completar este formulario, llame a KanCare al 1-800-792-4884 entre las 8 a.m. y las 5 p.m. de lunes a viernes.

Para obtener más información relacionada con los gastos de autoempleo permitidos, visite el sitio web del Servicio de Impuestos Internos en www.irs.gov.

Gastos del Negocio

Cuéntenos acerca de sus gastos del negocio.

Hay muchos tipos de gastos del negocio. Usted podría no tener todos estos. Liste el monto que usted gasta para cada categoría abajo. Si usted no tiene ese gasto, deje la casilla en blanco. Coloque el monto del gasto para cada mes listado.

Mes												
Tipo de Gasto	Monto											
Publicidad												
Gastos del automóvil y camioneta												
Comisiones y honorarios												
Contratación de Mano de Obra												
Reducción de Activos												
Depreciación												
Programas de beneficios para Empleados												
Seguro												
Interés												
Servicios legales y profesionales												
Gastos de oficina												
Planes jubilatorios y de reparto de utilidades												
Alquiler o renta												
Vehículos, maquinaria y equipos												
Otra propiedad del negocio												
Reparaciones y mantenimiento												
Suministros												
Impuestos y Licencias												
Viajes, comidas y entretenimiento												
Servicios Públicos												
Sueldo												
Otro: _____												
Otro: _____												

Gastos de Alquiler de Propiedad

Cuéntenos acerca de sus gastos de alquiler de propiedad. Si usted tiene más de una propiedad, sume los gastos y dénos un monto.

Hay muchos tipos de gastos del negocio. Usted podría no tener todos estos. Liste el monto que usted gasta para cada categoría abajo. Si usted no tiene ese gasto, deje la casilla en blanco. Coloque el monto del gasto para cada mes listado.

Mes												
Tipo de Gasto	Monto											
Publicidad												
Automóvil y viajes												
Limpieza y mantenimiento												
Comisiones												
Seguro												
Honorarios legales y otros profesionales												
Honorarios de administración												
Interés de hipoteca pagado a bancos, etc.												
Otro interés												
Reparaciones												
Suministros												
Impuestos												
Servicios Públicos												
Depreciación o reducción de activos												
Otro: _____												
Otro: _____												
Otro: _____												

Cuéntenos acerca de sus gastos de agricultura.

Hay muchos tipos de gastos del negocio. Usted podría no tener todos estos. Liste el monto que usted gasta para cada categoría abajo. Si usted no tiene ese gasto, deje la casilla en blanco. Coloque el monto del gasto para cada mes listado.

Mes												
Tipo de Gasto	Monto											
Gastos del automóvil y camioneta												
Productos químicos												
Gastos de conservación												
Operaciones contratadas (trabajos con máquinas)												
Depreciación												
Programas de beneficios para Empleados												
Alimentos												
Fertilizantes y cal												
Flete y transporte												
Gasolina, combustible y aceite												
Seguro (que no sea seguro de salud)												
Interés												
Mano de obra contratada												
Planes jubilatorios y de reparto de utilidades												
Alquiler o renta												
Reparaciones y mantenimiento												
Semillas y plantas												
Almacenamiento y depósito												
Suministros												
Impuestos												
Servicios Públicos												
Veterinaria, reproducción y medicamentos												
Otro: _____												
Otro: _____												