



Washington State  
Department of Social  
& Health Services

**ОТЧЕТ О ДОХОДЕ ОТ СОБСТВЕННОГО БИЗНЕСА**  
**SELF-EMPLOYMENT INCOME REPORT**

Пожалуйста, пишите печатными буквами.

		1. ВАШЕ ИМЯ И ФАМИЛИЯ	
ЛИЧНЫЕ СВЕДЕНИЯ	2. НАЗВАНИЕ БИЗНЕСА		3. НОМЕР ДЕЛА
	4. АДРЕС БИЗНЕСА		5. ОТЧЕТ О ДОХОДЕ (ДАТЫ) С ПО
ДОХОД ОТ БИЗНЕСА	1. ВАЛОВАЯ ВЫРУЧКА		\$
	2. ПРОЧИЕ ПОСТУПЛЕНИЯ (ПОЯСНИТЕ)		\$
	3. ВАЛОВАЯ ПРИБЫЛЬ (СТРОКА 1+ СТРОКА 2)		ИТОГО \$
РАСХОДЫ, СВЯЗАННЫЕ С ПРЕДПРИЯТИЕМ	1. СЕБЕСТОИМОСТЬ РЕАЛИЗОВАННОЙ ПРОДУКЦИИ (ЗАПОЛНИТЕ РАЗДЕЛ О СЕБЕСТОИМОСТИ ПРОДУКЦИИ НА ОБОРОТЕ И ВПИШИТЕ СЮДА СУММУ ИЗ СТРОКИ 8)		\$
	2. ТРАНСПОРТНЫЕ РАСХОДЫ (ЗАПОЛНИТЕ РАЗДЕЛ О ТРАНСПОРТНЫХ РАСХОДАХ НА ОБОРОТЕ И ВПИШИТЕ СЮДА СУММУ ИЗ СТРОКИ 8)		\$
	3. ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА РАБОТНИКОВ ДО УДЕРЖАНИЯ НАЛОГОВ, НЕ УКАЗАННАЯ В РАЗДЕЛЕ СЕБЕСТОИМОСТИ ПРОДУКЦИИ. (УКАЖИТЕ ОБЩУЮ СУММУ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ДО КАКИХ-ЛИБО ВЫЧЕТОВ. НЕ УКАЗЫВАЙТЕ СВОЮ ЗАРПЛАТУ, ЗАРПЛАТУ СУПРУГА (СУПРУГИ) ИЛИ ДРУГИХ ЛИЦ, НА КОТОРЫХ ВЫ ПОЛУЧАЕТЕ ПОСОБИЯ.)		\$
	4. ОПЛАТА КОМИССИОННЫХ АГЕНТАМ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УСЛУГ (БУХГАЛТЕРОВ, ЮРИСТОВ, ПРОДАВЦОВ И Т.Д.)		\$
	5. НАЛОГИ ЗА РАБОТНИКОВ (УКАЖИТЕ ОБЩУЮ СУММУ ДОЛИ РАБОТОДАТЕЛЯ ВО ВЗНОСАХ В ФОНД СТРАХОВАНИЯ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ, FICA (ФОНД СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ, И Т.Д.))		\$
	6. НАЛОГИ НА ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ (УКАЖИТЕ ОБЩУЮ СУММУ НАЛОГОВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ВЕДЕНИЮ БИЗНЕСА, ОПЛАТУ ЛИЦЕНЗИЙ И Т.П.)		\$
	7. РАСХОДЫ НА ПОМЕЩЕНИЕ ДЛЯ БИЗНЕСА		\$
	a. Аренда офиса .....		\$
	b. Телефон .....		\$
	c. Коммунальные услуги.....		\$
	d. Налоги (при покупке).....		\$
	8. РЕМОНТ СОБСТВЕННОСТИ ПРЕДПРИЯТИЯ (КРОМЕ СРЕДСТВ АВТОТРАНСПОРТА; УКАЖИТЕ КАКАЯ ИМЕННО РАБОТА БЫЛА ВЫПОЛНЕНА)		\$
	9. СТРАХОВАНИЕ БИЗНЕСА (КРОМЕ СТРАХОВАНИЯ СРЕДСТВ АВТОТРАНСПОРТА)		\$
	10. ОФИСНЫЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ (КАНЦТОВАРЫ, МАРКИ, БУХГАЛТЕРСКИЕ КНИГИ, И Т.П.; ПЕРЕЧИСЛИТЕ КОНКРЕТНЫЕ ПРЕДМЕТЫ)		\$
11. ПРОЦЕНТЫ ПО ДОЛГАМ ПРЕДПРИЯТИЯ (НЕ УКАЗЫВАЙТЕ СУММУ ВЫПЛАТ ОСНОВНОГО ДОЛГА)		\$	
12. ДРУГИЕ РАСХОДЫ ПРЕДПРИЯТИЯ (ПОЯСНИТЕ):		\$	
a. _____		\$	
b. _____		\$	
c. _____		\$	
13. ОБЩАЯ СУММА ВЫЧЕТОВ (СЛОЖИТЕ СТРОКИ С 1 ПО 12 ДАННОГО РАЗДЕЛА)		\$	
14. ВАЛОВЫЙ ДОХОД (ОТНИМИТЕ СТРОКУ 13 ОТ СТРОКИ 3 ИЗ ПРЕДЫДУЩЕГО РАЗДЕЛА; УКАЖИТЕ РЕЗУЛЬТАТ ЗДЕСЬ.)		\$	

**ТОЛЬКО ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДЕПАРТАМЕНТОМ DSHS**  
**DSHS OFFICE USE ONLY**

СЕБЕСТОИМОСТЬ ПРОДУКЦИИ	1. ПРОДУКЦИЯ, ИМЕЮЩАЯСЯ В НАЛИЧИИ НА НАЧАЛО МЕСЯЦА (ЕСЛИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ КОНЦА ПРОШЛОГО МЕСЯЦА, ПРИЛОЖИТЕ ПОЯСНЕНИЕ - УКАЖИТЕ СТОИМОСТЬ В ДОЛЛАРАХ)	\$	ТОЛЬКО ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДЕПАРТАМЕНТОМ DSHS  DSHS OFFICE USE ONLY		
	2. СТОИМОСТЬ МАТЕРИАЛОВ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПРОДУКЦИИ (УКАЖИТЕ МАТЕРИАЛЫ)	\$			
	3. СТОИМОСТЬ ПРОДУКЦИИ, ЕСЛИ ВЫ НЕ ПРОИЗВОДИТЕ ПРОДУКЦИЮ	\$			
	4. ЗАРПЛАТА (ДО ВЫЧЕТОВ) РАБОТНИКОВ, ИЗГОТОВЛЯЮЩИХ ПРОДУКЦИЮ. НЕ УКАЗЫВАЙТЕ ЗАРПЛАТУ КОГО-ЛИБО, НА КОГО ВЫ ПОЛУЧАЕТЕ ПОМОЩЬ.	\$			
	5. ДРУГИЕ РАСХОДЫ ПО ПРОИЗВОДСТВУ ПРОДУКЦИИ (ПЕРЕЧИСЛИТЕ НИЖЕ)	\$			
	a. _____	\$			
	b. _____	\$			
	c. _____	\$			
6. ОБЩАЯ СТОИМОСТЬ ПРОДУКЦИИ (СЛОЖИТЕ СТРОКИ С 1 ПО 5)	\$				
7. ПРОДУКЦИЯ, ИМЕЮЩАЯСЯ В НАЛИЧИИ НА КОНЕЦ МЕСЯЦА (УКАЖИТЕ СТОИМОСТЬ В ДОЛЛАРАХ)	\$				
8. СЕБЕСТОИМОСТЬ ПРОДУКЦИИ (ОТНИМИТЕ СТРОКУ 7 ОТ СТРОКИ 6) УКАЖИТЕ РЕЗУЛЬТАТ ЗДЕСЬ И НА ОБРАТНОЙ СТОРОНЕ ФОРМЫ В РАЗДЕЛЕ "РАСХОДЫ, СТРОКА 1)	\$				
ТРАНСПОРТНЫЕ РАСХОДЫ	1. УКАЖИТЕ ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО МИЛЬ ПРОБЕГА В СЛУЖЕБНЫХ ЦЕЛЯХ				
	2. УКАЖИТЕ ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО МИЛЬ ПРОБЕГА В ЭТОМ МЕСЯЦЕ (В СЛУЖЕБНЫХ И ЛИЧНЫХ ЦЕЛЯХ)				
	3. ДОЛЯ ПРОБЕГА В СЛУЖЕБНЫХ ЦЕЛЯХ (РАЗДЕЛИТЕ КОЛИЧЕСТВО МИЛЬ В СТРОКЕ 1 НА КОЛИЧЕСТВО МИЛЬ В СТРОКЕ 2. РЕЗУЛЬТАТ ДОЛЖЕН БЫТЬ В ВИДЕ ДЕСЯТИЧНОЙ ДРОБИ)				
	4. ОБСЛУЖИВАНИЕ И РЕМОНТ АВТОТРАНСПОРТА, ОПЛАЧЕННЫЕ В ЭТОМ МЕСЯЦЕ	\$			
	5. СБОРЫ ЗА РЕГИСТРАЦИЮ И НОМЕРНЫЕ ЗНАКИ, ОПЛАЧЕННЫЕ В ЭТОМ МЕСЯЦЕ	\$			
	6. ПРОЦЕНТЫ ПО ПЛАТЕЖАМ ЗА МАШИНУ, ВЫПЛАЧЕННЫЕ В ЭТОМ МЕСЯЦЕ	\$			
	ОТМЕТИТЕ ОДИН КВАДРАТИК	<input type="checkbox"/> Я хочу списать \$ 0,55 из стоимости горюче-смазочных материалов за каждую милю. УМНОЖЬТЕ КОЛИЧЕСТВО МИЛЬ В СТРОКЕ 2 НА \$ 0,485. УКАЖИТЕ РЕЗУЛЬТАТ.		\$	
		<input type="checkbox"/> Я хочу перечислить следующие расходы:		Бензин	\$
				Масло	\$
				Жидкости	\$
7. ИТОГО ТРАНСПОРТНЫЕ РАСХОДЫ В ЭТОМ МЕСЯЦЕ СЛОЖИТЕ СТРОКИ С 4 ПО 6 И УКАЖИТЕ СУММУ.	\$				
8. УМНОЖЬТЕ СУММУ В СТРОКЕ 7 НА ЧИСЛО В СТРОКЕ 3. (УКАЖИТЕ РЕЗУЛЬТАТ ЗДЕСЬ И НА ОБРАТНОЙ СТОРОНЕ ФОРМЫ В РАЗДЕЛЕ "РАСХОДЫ, СТРОКА 2)	\$				
ОТМЕТИТЕ И ЗАПОЛНИТЕ ЭТО ЗАЯВЛЕНИЕ, ЕСЛИ ОНО К ВАМ ОТНОСИТСЯ	ДАТА ПОСЛЕДНЕГО ДНЯ РАБОТЫ	ДАТА ОЖИДАЕМОГО ПОСТУПЛЕНИЯ ПРИЧИТАЮЩЕГОСЯ ДОХОДА	СУММА		
<input type="checkbox"/> Я больше не занимаюсь предпринимательской деятельностью.			\$		
<b>ВНИМАТЕЛЬНО ПРОЧТИТЕ И ПОДПИШИТЕ, ПРЕЖДЕ ЧЕМ СДАВАТЬ ВАШ ОТЧЕТ</b>					
1. Я понимаю, что обязан подтвердить заявленные мной доход и вычеты. Настоящим я разрешаю департаменту обращаться к другим лицам и ведомствам, чтобы получить необходимую информацию о моем доходе.					
2. Я понимаю, что сведения, указанные в настоящем отчете, могут привести к сокращению, приостановлению или прекращению выплаты моего гранта					
3. Будучи предупрежден(а) об ответственности за дачу ложных показаний, заявляю, что информация, содержащаяся в настоящем отчете, является верной и правдивой, насколько мне это известно. (Оба супруга должны поставить свою подпись, если проживают совместно.)					
ВАША ПОДПИСЬ	ДАТА	ПОДПИСЬ СУПРУГА (СУПРУГИ)	ДАТА		