



Washington State  
Department of Social  
& Health Services

**ДОКЛАД ЗА ДОХОДИТЕ НА САМОНАЕТО ЛИЦЕ**  
**SELF-EMPLOYMENT INCOME REPORT**  
Моля разпечатайте.

		1. ВАШЕТО ИМЕ	
ЛИЧНИ ДАННИ	2. ИМЕ НА ФИРМАТА	3. НОМЕР НА СЛУЧАЯ	
	3. БИЗНЕС АДРЕС	5. ОТЧЕТ НА ПРИХОДИТЕ (ДАТИ) ОТ                      ДО	
ПРИХОДИ ОТ БИЗНЕС	1. БРУТНИ ПРИХОДИ ОТ БИЗНЕС	\$	<b>DSHS OFFICE USE ONLY</b> (ЗА ИНФОРМАЦИЯ САМО ЗА НУЖДИТЕ НА DSHS ОФИСА)
	2. ПРИХОДИ ОТ ДРУГ БИЗНЕС (УТОЧНЕТЕ):	\$	
	3. БРУТНА БИЗНЕС ПЕЧАЛБА (ГОРЕПОСОЧЕНИТЕ РЕД 1 + РЕД 2)	ОБЩО \$	
БИЗНЕС РАЗХОДИ	1. РАЗХОДИ ЗА ПРОДАДЕНИЯ ПРОДУКТ (ПЪЛНИЯТ РАЗДЕЛ "РАЗХОДИ ЗА ПРОДУКТА" Е ОТ ОБРАТНАТА СТРАНА – ТУК ВЪВЕДЕТЕ СТОЙНОСТТА ОТ РЕД 8)	\$	
	2. РАЗХОДИ ЗА ТРАНСПОРТ (ПЪЛНИЯТ РАЗДЕЛ "РАЗХОДИ ЗА ТРАНСПОРТ" Е ОТ ОБРАТНАТА СТРАНА – ТУК ВЪВЕДЕТЕ СТОЙНОСТТА ОТ РЕД 8)	\$	
	3. БРУТНИ ЗАПЛАТИ НА СЛУЖИТЕЛИТЕ, КОИТО НЕ СА ОТЧЕТИ В РАЗДЕЛА "РАЗХОДИ ЗА ПРОДУКТ". (ВЪВЕДЕТЕ ОБЩАТА СУМА ЗА ЗАПЛАТИ ПРЕДИ ВСЯКАКВИ УДРЪЖКИ. НЕ ВЪВЕЖДАЙТЕ СТОЙНОСТТА НА ЗАПЛАТИТЕ ЗА ВАС, ВАШИЯТ/А СЪПРУГА ИЛИ НА КОЙТО И ДА БИЛО, КОЙТО ВИ ПОМАГА.)	\$	
	4. КОМИСИОННИ НА АГЕНТИ И ПРОФЕСИОНАЛНИ ТАКСИ (ЗА СЧЕТОВОДИТЕЛИ, АДВОКАТИ, ПРОДАВАЧИ И ДРУГИ).	\$	
	5. ДАНЪЦИ ЗА СЛУЖИТЕЛИ (ВЪВЕДЕТЕ ОБЩАТА СУМА НА ДЯЛА НА СЛУЖИТЕЛИТЕ В ОСИГУРИТЕЛНИТЕ ВНОСКИ ЗА БЕЗРАБОРИЦА, ЗАКОН ЗА ФЕДЕРАЛНИТЕ ОСИГУРИТЕЛНИ ВНОСКИ - FICA (СОЦИАЛНИ ОСИГУРОВКИ И ДРУГИ)	\$	
	6. БИЗНЕС ДАНЪЦИ (ВЪВЕДТЕ ОБЩАТА СУМА НА ДАНЪЦИТЕ, СВЪРЗАНИ С БИЗНЕСА, ТАКСИ ЗА ЛИЦЕНЗИ И ДР.)	\$	
	7. РАЗХОДИ НА МЕСТОПОЛОЖЕНИЕТО НА БИЗНЕСА a. Наем на офис .....	\$	
	b. Телефон.....	\$	
	c. Комунални услуги .....	\$	
	d. Данъци (при покупка).....	\$	
	8. РЕМОНТИ НА БИЗНЕС ИМОТА (С ИЗКЛЮЧЕНИЕ НА РЕМОНТ НА ПРЕВОЗНИ СРЕДСТВА, ОПИШЕТЕ НАПРАВЕНИТЕ РЕМОНТИ)	\$	
	9. БИЗНЕС ЗАСТРАХОВКА (С ИЗКЛЮЧЕНИЕ НА ЗАСТРАХОВКА НА ПРЕВОЗНИ СРЕДСТВА)	\$	
	10. ОФИС КОНСУМАТИВИ (КАНЦЕЛАРСКИ МАТЕРИАЛИ, ПОЩА, СЧЕТОВОДНИ КНИГИ И ДР.; ОПИШЕТЕ АРТИКУЛИТЕ)	\$	
	11. ЛИХВИ ПО ТЪРГОВСКИ ДЪЛГОВЕ (НЕ ВЪВЕЖДАЙТЕ РАЗМЕРА НА ПЛАЩАНИЯТА ПО ГЛАВНИЦАТА)	\$	
12. РАЗХОДИ ОТ ДРУГ БИЗНЕС (УТОЧНЕТЕ): a) _____	\$		
b) _____	\$		
v) _____	\$		
13. ОБЩО УДРЪЖКИ (СЪБЕРЕТЕ РЕДОВЕТЕ ОТ 1 ДО 12 В ТОЗИ РАЗДЕЛ)	\$		
14. БРУТНИ ПРИХОДИ (ИЗВАДЕТЕ РЕД 13 ОТ РЕД 3 В БИЗНЕС РАЗДЕЛА ПОГОРЕ; ВЪВЕДЕТЕ РЕЗУЛТАТА ТУК.	\$		

РАЗХОДИ ЗА ПРОДУКТА	1. ИНВЕНТАР В НАЧАЛОТО НА МЕСЕЦА (АКО Е РАЗЛИЧЕН ОТ ТОЗИ В КРАЯ НА ПРЕХОДНИЯ МЕСЕЦ, ДОБАВЕТЕ ОБЯСНЕНИЕ – ВЪВЕДЕТЕ СТОЙНОСТТА В ДОЛАРИ)		\$	DSHS OFFICE USE ONLY (ЗА ИНФОРМАЦИЯ САМО ЗА НУЖДИТЕ НА DSHS ОФИСА)	
	2. РАЗХОДИ ЗА МАТЕРИАЛИ, ИЗПОЛЗВАНИ ЗА ИЗРАБОТВАНЕТО НА ПРОДУКТА (УТОЧНЕТЕ МАТЕРИАЛИТЕ)		\$		
	3. РАЗХОДИ ЗА ПРОДУКТА, АКО НЕ ГО ИЗРАБОТВАТЕ ВИЕ		\$		
	4. ЗАПЛАТИ (ПРЕДИ УДРЪЖКИТЕ) НА СЛУЖИТЕЛИТЕ, КОИТО ИЗРАБОТВАТ ПРОДУКТА НЕ ВКЛЮЧАВАЙТЕ ЗАПЛАТИТЕ НА КОЙТО И ДА БИЛО, КОЙТО ВИ ПОМАГА.		\$		
	5. ДРУГИ РАЗХОДИ СВЪРЗАНИ С ПРОДУКТА (УТОЧНЕТЕ ПО-ДОЛУ)		\$		
	а) _____		\$		
	б) _____		\$		
	в) _____		\$		
6. ОБЩИ РАЗХОДИ ЗА ПРОДУКТА (СЪБЕРЕТЕ РЕДОВЕТЕ ОТ 1 ДО 5)		\$			
7. ИНВЕНТАР В КРАЯ НА МЕСЕЦА (ВЪВЕДЕТЕ СТОЙНОСТТА В ДОЛАРИ)		\$			
8. РАЗХОДИ ЗА ПРОДУКТА (ИЗВАДЕТЕ РЕД 7 ОТ РЕД 6 ПО-ГОРЕ. ВЪВЕДЕТЕ РЕЗУЛТАТА ТУК И В РАЗДЕЛ "БИЗНЕС РАЗХОДИ" ОТ ОБРАТНАТА СТРАНА НА ТОЗИ ФОРМУЛЯР – РЕД 1)		\$			
ТРАНСПОРТНИ РАЗХОДИ	1. ВЪВЕДЕТЕ ОБЩАТА СУМА МИЛИ, КОИТО СТЕ ПРОПЪТУВАЛИ СВЪРЗАНИ С БИЗНЕСА				
	2. ВЪВЕДЕТЕ ОБЩАТА СУМА МИЛИ, КОИТО СТЕ ПРОПЪТУВАЛИ ТОЗИ МЕСЕЦ (СВЪРЗАНИ С БИЗНЕСА И ИЗВЪН НЕГО)				
	3. ПРОЦЕНТ МИЛИ, ПРОПЪТУВАНИ ЗА БИЗНЕС ЦЕЛИ (РАЗДЕЛЕТЕ МИЛИТЕ ОТ РЕД 1 С МИЛИТЕ ОТ РЕД 2. ОТГОВОРЪТ ТРЯБВА ДА Е ДЕСЕТИЧЕН.)				
	4. ОБСЛУЖВАНЕ ИЛИ РЕМОНТ НА ПРЕВОЗНОТО СРЕДСТВО, ПЛАТЕНИ ТОЗИ МЕСЕЦ		\$		
	5. РЕГИСТРАЦИОННИ ТАКСИ И ТАКСИ ЗА ЛИЦЕНЗ, ПЛАТЕНИ ТОЗИ МЕСЕЦ		\$		
	6. ЛИХВА ЗА ПЛАЩАНИЯ ЗА ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО, ПЛАТЕНИ ТОЗИ МЕСЕЦ		\$		
	ОТБЕЛЕЖЕТЕ	<input type="checkbox"/> Искам да приспадна \$0.55 на миля за газ, дизел и течности консуматив. УМНОЖЕТЕ БРОЯ МИЛИ В РЕД 2 ПО \$0.485. ВЪВЕДЕТЕ СУМАТА.		\$	
				\$	
<input type="checkbox"/> Искам да отбележа следните разходи: Бензин		\$			
Дизел		\$			
Течности консуматив		\$			
7. ОБЩИ ТРАНСПОРТНИ РАЗХОДИ ТОЗИ МЕСЕЦ. СЪБЕРЕТЕ РЕДОВЕТЕ ОТ 4 ДО 6 И ВЪВЕДЕТЕ СУМАТА.		\$			
8. УМНОЖЕТЕ СУМАТА ОТ РЕД 7 ПО ЧИСЛОТО В РЕД 3 ПО-ГОРЕ. ВЪВЕДЕТЕ РЕЗУЛТАТА ТУК И В РАЗДЕЛ "БИЗНЕС РАЗХОДИ" ОТ ОБРАТНАТА СТРАНА НА ТОЗИ ФОРМУЛЯР – РЕД 2)		\$			
ОТБЕЛЕЖЕТЕ И ПОПЪЛНЕТЕ, АКО ТВЪРДЕНИЕТО СЕ ОТНАСЯ ЗА ВАС <input type="checkbox"/> <b>Аз вече не съм самонаето лице.</b>		ДАТА НА ПОСЛЕДНИЯ РАБОТЕН ДЕН	ПРИХОДИ ДО ДАТА	СУМА \$	
ПРОЧЕТЕТЕ ВНИМАТЕЛНО И ПОДПИШЕТЕ ПРЕДИ ДА ПРЕДАДЕТЕ СВОЯ ДОКЛАД					
1. Разбирам, че трябва да удостоверя всички посочени приходи и удържки. С настоящето упълномощавам отдела да се свързва с други лица или агенции, за да получи необходимата информация относно доходите ми.					
2. Разбирам, че информацията, предоставена в този доклад може да доведе до намаляване, спиране или прекратяване на моята субсидия.					
3. Декларирам под наказателна отговорност, че информацията, дадена в този доклад е вярна и точна, доколкото ми е известно. (И мъжът и жената трябва да се подпишат, ако живеят заедно.)					
ВАШИЯТ ПОДПИС		ДАТА	ПОДПИС НА ВАШИЯ/ТА СЪПРУГ/А	ДАТА	