



自雇业者收入报告
SELF-EMPLOYMENT INCOME REPORT
 请工整填写。

		1. 您的姓名	
个人信息	2. 企业名称		3. 个案号码
	4. 企业地址		5. 收入报告（日期） 从 至
营业收入额	1. 营业收益总额		\$
	2. 其它营业收入（请具体说明）：		\$
	3. 营业利润总额（上面第1行 + 上面第2行）		总额 \$
营业支出	1. 销货成本（请填写页背面的产品成本部分，并将第8行中的数额填写在此处）		\$
	2. 交通费用（请填写页背面的交通费用部分，并将第8行中的数额填写在此处）		\$
	3. 未在产品成本部分中申报的雇员薪资总额。（请填写在抵扣之前的薪资总额。不要填入您本人、您的配偶或您为其领取福利补助金之任何人的薪资额。）		\$
	4. 支付给代理人的佣金及专业人员的费用（会计师、律师、推销员等）		\$
	5. 为雇员缴纳的税款（请填写应由雇主缴纳的失业保险金付款、FICA联邦社会保险基金税（社会安全税等））		\$
	6. 营业税（请填写与营业有关的税款、营业执照费等）		\$
	7. 营业办公费用		\$
	a. 办公处租金		\$
	b. 电话		\$
	c. 公用事业费		\$
	d. 纳税额（若购置办公设施的话）		\$
	8. 企业物业修缮费（不包括车辆维修；请对修缮工程作具体说明）		\$
	9. 企业保险费（不包括车辆保险）		\$
	10. 办公用品费（文具、邮费、会计账簿等；请列明具体用品）		\$
11. 企业债务附息额（不要填入本金支付额）		\$	
12. 其它业务支出（请具体说明）：		\$	
a. _____		\$	
b. _____		\$	
c. _____		\$	
13. 抵扣总额（把此部分的第1行与第12行数目相加）		\$	
14. 总收入额（从上面企业部分的第3行中减去第13行；然后把所得金额填写在此处。）		\$	

仅供社会福利
 服务部办事处
 填写
**DSHS OFFICE
 USE ONLY**

产品成本	1. 月初盘存（若与上个月月底的盘存不同，则需随附说明 - 请填入美元价值）		\$	仅供社会福利服务部 办事处 填写	
	2. 用于产品制造的原材料成本（请列明具体的原材料）		\$		
	3. 若您不生产产品，则应填入产品成本		\$		
	4. 参与产品生产之雇员（抵扣前）的薪资额。 不要包括您为其领取福利补助金之任何人的薪资额。		\$		
	5. 其它有关的产品成本（请在下面具体说明）		\$		
	a. _____		\$		
	b. _____		\$		
	c. _____		\$		
	6. 产品成本总额（把上面第1行至第5行相加）		\$		
7. 月底盘存（请填入美元价值）		\$			
8. 产品成本（从上面第6行中减去第7行。 把所得数额填写在此处以及此表格背面营业支出部分的第1行中）		\$			
交通费用	1. 填入上班时间内的驾驶里程数				
	2. 填入本月的全部驾驶里程数 （包括上班时间内及上班时间以外的里程数）				
	3. 与业务有关的驾驶里程百分数 （用上面第2行的驾驶里程数除以上面第1行的驾驶里程数。 得数应为小数。）				
	4. 本月支付的车辆维修或修缮费		\$		
	5. 本月支付的车辆登记与牌照费		\$		
	6. 本月支付的购车分期付款利息		\$		
	请勾选一项	<input type="checkbox"/> 本人选择扣除每英里\$.55的汽油、 机用油和汽车专用液剂费用。 用\$.485乘以第2行中的里程数， 然后填入该数额。 填入所得的数目			\$
		<input type="checkbox"/> 本人选择分项申报以下支出项：			\$
		汽油	\$		
	机用油	\$			
	汽车专用液剂	\$			
7. 本月交通费用总额。 把上面第4行至第6行相加，然后填入相加所得的数目。		\$			
8. 用上面第3行中的数目乘以上面第7行中的金额。 把所得数额填写在此处及此表格背面营业支出部分的第2行中		\$			
请勾选并填写与您有关的陈述		上班最后一天的日期	获得收入的预定日期	金额	
<input type="checkbox"/> 本人不再从事自雇业。				\$	
在交还收入报告之前，请仔细阅读并签名					
1. 本人明白，我必须证实所申报的全部收入及抵扣项。 本人授权社会福利服务部与其他人或机构联系， 以便获得有关本人收入之必要信息。					
2. 本人明白，我在此表格中所提供的信息有可能会导导致本人的补助金被减少、暂停或终止。					
3. 本人特此声明，据我所知，此报告中所提供的信息属实且正确。若有不实之词，愿受伪证罪处罚。 （若居住在一起，则夫妻双方均须签名。）					
您的签名		日期	您的配偶之签名		
			日期		