



Hoja de trabajo para trabajadores autonomos

Sección 1:

Nombre del trabajador : _____

Nombre de la empresa: _____

Sección 2:

Ingresos brutos mensuales (**Antes de las deducciones comerciales**) \$ _____

Ingreso bruto mensual ajustado (**Deducciones después del negocio**) \$ _____

Sección 3:

Llene completamente SOLO si el ingreso bruto ajustado es cero o negativo

¿Cómo se pagan las necesidades básicas como el alquiler, la comida y los servicios públicos?

Sección 4:

 Certifico que la información contenida arriba es completa y precisa a mi entender. Entiendo que estoy firmando esta declaración bajo pena de enjuiciamiento si a sabiendas doy información falsa para recibir asistencia para la cual no soy elegible..

Firma del trabajador autónomo

Fecha



2316 S 6th St. Suite B Klamath Falls, OR 97601 541.882.3500 866.665.6438 541.882.3674 fax
KLCAS se compromete a proporcionar acceso, igualdad de oportunidades y adaptaciones razonables en sus servicios, programas, actividades, educación y empleo para personas con discapacidades. Para solicitar adaptaciones para 541-882-3500. Relevo de Oregon