



Declaración de Empleo por Cuenta Propia – Propietario de negocio

Yo, _____, declaro que trabajo por cuenta propia en la profesión que se indica a continuación. Entiendo que cuando un padre de familia o tutor legal trabaja por cuenta propia, la División de Servicios de Educación Temprana debe poder verificar de manera independiente el empleo del padre, la madre o el tutor. Además de completar el formulario Declaración de Trabajo por Cuenta Propia, proporcionaré una combinación de documentos necesaria para comprobar la necesidad actual y la elegibilidad por ingresos, correspondientes a cualquiera de los meses del período de dos meses inmediatamente anterior a la certificación inicial o a la recertificación de elegibilidad para recibir servicios. La documentación consistirá en la autocertificación usando los tipos de documentación que sean razonablemente necesarios para determinar la necesidad y los ingresos siguientes:

- Una carta de la fuente de ingresos. Si trabaja como contratista independiente para una empresa o agencia, una carta de esa empresa o agencia, o una copia del contrato, además de cualquier comprobante de pago de nómina que haya recibido.
- Una copia de la declaración de impuestos más reciente, firmada y completa, junto con una declaración del ingreso actual estimado.
- Estado de pérdidas y ganancias (P&L).
- Otros registros del negocio: contratos de servicios, facturas, libros de contabilidad, recibos, horarios o registros de trabajo, listas de clientes (incluida la información de contacto), estados de cuenta bancarios, anuncios de servicios, sitio web del negocio, etc.

Si los ingresos de un padre, madre o tutor legal varían, es posible que se le solicite presentar documentación adicional (por ejemplo, estados de pérdidas y ganancias o declaraciones de impuestos). Es posible que se requiera comprobante de ingresos correspondiente a los últimos 2 a 12 meses, y los ingresos podrán promediarse con base en la información proporcionada.

Información de empleo:

Descripción del negocio: _____ Descripción del trabajo: _____

Nombre del negocio: _____

Dirección de la empresa, ciudad y código postal: _____

Número de teléfono de la empresa: _____ Fecha de inicio del trabajo por cuenta propia: _____

Recibo mi pago ☐ Por proyecto ☐ Por trabajo ☐ Diariamente ☐ Semanalmente ☐ Cada dos semanas ☐ Dos veces al mes ☐ Mensualmente

Método de pago: ☐ Efectivo ☐ Zelle ☐ PayPal ☐ Venmo ☐ Cheque ☐ Otro: _____

Horario de trabajo: ☐ Horario de trabajo fijo (llene la Sección A) ☐ Horario de trabajo variable (llene la Sección B)

Horario de trabajo fijo (si los días y las horas de trabajo son fijos)							
Sección A	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
	De:	De:	De:	De:	De:	De:	De:
	_____ a.m./p.m.	_____ a.m./p.m.	_____ a.m./p.m.	_____ a.m./p.m.	_____ a.m./p.m.	_____ a.m./p.m.	_____ a.m./p.m.
	a:	a:	a:	a:	a:	a:	a:
	_____ a.m./p.m.	_____ a.m./p.m.	_____ a.m./p.m.	_____ a.m./p.m.	_____ a.m./p.m.	_____ a.m./p.m.	_____ a.m./p.m.
Horario de trabajo variable (si los días y las horas de trabajo cambian)							
Sección B	Indique los días en que podría trabajar:						
	☐ Domingo ☐ Lunes ☐ Martes ☐ Miércoles ☐ Jueves ☐ Viernes ☐ Sábado						
	Horas mínimas por semana: _____			Horas máximas por semana: _____			
	Número mínimo de días por semana: _____			Número máximo de días por semana: _____			

Certifico, bajo pena de perjurio, que la información aquí registrada es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. Entiendo que toda la información proporcionada en este formulario se mantendrá confidencial y solo estará disponible para el personal de la Oficina de Educación del Condado de Riverside, funcionarios de los Departamentos de Educación o de Servicios Sociales de California y el personal encargado de auditorías.

Nombre de un padre de familia o tutor legal (en letra de molde)

Firma de un padre de familia o tutor legal

Fecha

