



## Self-Employed Expenses

Only fill this portion out if you are self-employed

Month: \_\_\_\_\_

Estimated annual

### *Income*

<i>Expenses</i>		
Business Rental Space		
Electric/Natural Gas/Water for business		
Laundry		
Uniform		
Liability Insurance		
Business Phone		
Professional Services- Accounting/Legal Fees		
Licensing/Certification/Business Registration		
Maintenance of Vehicles and Equipment		
Durable Equipment's and supplies		
Tools, paint guns, paint brushes, drop clothes, power tools, generators, etc		
Rags, gloves, mops, brooms, vacuums		
Other		
Other		
Other		
Other		
<b>Total Expenses</b>		
<b>NET = Income – Expenses</b>		

Business Name: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Printed name: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Gastos de Negocio: Llene esta parte, solo si trabaja por su propia cuenta		Ingreso Mensual:	Pago anual:
<b>Ingreso total:</b>		\$	
Espacio de Renta para el negocio	\$		
Electricidad/Gas Natural/ para el negocio	\$		
Lavandería	\$		
Uniformes	\$		
Seguro de negocio	\$		
Teléfono del negocio	\$		
Servicios profesionales- Contabilidad/Legal	\$		
Licencia/Certificados/Registración	\$		
Mantenimiento de vehículos y herramientas	\$		
Equipo durable			
Herramienta, pistolas de pintura, brochas, manteles de pintura, herramientas electricas, generadores	\$		
Garras/trapos, guantes, trapeadores, escobas, aspiradoras	\$		
Otro	\$		
Otro	\$		
Otro	\$		
Otro	\$		
<b>Total de gastos mensuales del negocio</b>	\$		
<b>Neto = Ingreso – gastos</b>	\$		\$

Nombre de negocio: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Domicilio de negocio: \_\_\_\_\_

Nombre en letra molde: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_