

Forma de Verificación para el Auto-Empleado

Nombre del Padre/Guardián : _____
 Nombre del Negocio: _____ Dirección del Negocio: _____
 # de teléfono del Negocio _____

Por favor cheque la caja apropiado debajo. Someta la documentación solicitada con esta forma completa.

		SI	NO
1.	¿Tiene licencia comercial para conducir negocio en el condado de Stanislaus o en un condado vecino? (si, por favor adjunte)		
2.	¿Tiene licencia profesional? (si, por favor adjunte)		
3.	¿Es su oficina o lugar de empleo su residencia también o esta localizado en su residencia?		
4.	¿Es su oficina o lugar de empleo propiedad rentada?		
5.	¿Tiene horas de negocio regular? (si, por favor adjunte)		
6.	¿Trabaja para otros en base de contacto?		
7.	¿Tiene materiales de publicidad? (si, por favor adjunte)		

Por favor cheque la caja apropiado debajo y describa la naturaleza primaria de su auto-empleo:

- Ventas (propiedades, negocio de venta, etc.)
-
- Paisaje / Jardinería (jardinería ornamental, diseño paisaje, etc.)
-
- Domestico (negocio de limpiar casas, etc.)
-
- Transporte por camión(dueño de camión/negocio de camiones, trabaja para la compañía como contratista independiente, etc.)
-
- Otro (Describe por favor) _____

Por favor escoja la caja que mejor describe la base para su ingreso y explique que tanto ingresa típicamente por los artículos y la cantidad que le pagan por mes y que tantos.

(Ejemplo: Por transporte \$75 por transporte, 22 transportes por mes)

- Comisión _____ Por trabajo _____
- Por venta _____ Por precio _____
- Por milla _____ Por transporte _____
- Por articulo completo _____ Otro (describe por favor) _____

Por favor documente su horario debajo:

Numero total de horas por día que trabaja normalmente _____

Numero promedio de días por semana que trabaja normalmente _____

¿Varían los días de trabajo? Si o No _____

¿Varían las horas de trabajo? Si o No _____

Tiempo que trabaja normalmente: _____ AM/PM a _____ AM/PM

Circule los días que trabaja normalmente D L M MI J V S

Yo declaro bajo la pena de perjurio, y por conocimiento propio, que la información arriba es verdadera y correcta.

Firma Padre/Guardian: _____ Fecha: _____

