

**Programa Especial de Nutrición Suplementaria
para Mujeres, Bebés y Niños (WIC)**

Declaración del Solicitante que Trabaja por su Propia Cuenta o es Agricultor

Período de: Mes/Fecha/Año _____ Hasta: Mes/Fecha/Año _____

Nombre _____ Nombre del Negocio _____

Dirección del Negocio _____ Tipo de Negocio _____

Llene la Sección A si el individuo trabaja por su propia cuenta. Llene la Sección B si el individuo es agricultor.

**Determinación de Ingreso Neto
Sección A: Empleado por su propia cuenta**

1. Total de Recibos
 - a. Cantidad total en dólares de la mercancía o de los servicios que el negocio vendió
2. Gastos de Operación
 - a. Costo de la mercancía que se compró
 - b. Alquiler.....
 - c. Calefacción.....
 - d. Servicios públicos (*utilities*).....
 - e. Depreciación (valor perdido).....
 - f. Sueldos/Salarios que se pagaron
 - g. Impuestos del negocio (pero no el impuesto de ingreso personal).....
 - h. Otros gastos de operación.....
 - i. Total de gastos de operación (sume de 2a hasta 2h).....
3. Ingreso Neto Total (1a menos 2i).....

Sección B: Empleado por su propia cuenta/Agricultor

1. Total de Recibos
 - a. Valor de todos los productos vendidos
 - b. Dinero recibido por rentar tierras o edificios, o equipo a otros
 - c. Recibos incidentales de la venta de artículos tales como madera, arena, o grava
 - d. Cantidad Total de Recibos (Sume de 1a hasta 1c).....
2. Gastos de operación
 - a. Costo de comida, fertilizante, semilla, y otras provisiones para la agricultura
 - b. Sueldo en efectivo que se les pagó a los trabajadores del campo.....
 - c. Depreciación (valor perdido).....
 - d. Alquiler en efectivo
 - e. Intereses de hipoteca de la granja
 - f. Costo de reparaciones a la granja
 - g. Impuestos de la granja (pero no impuestos de ingreso estatales o federales)
 - h. Otros gastos de operación.....
 - i. Total de Gastos de Operación (Sume de 2a hasta 2h)
3. Ingreso Neto Total (1d menos 2i).....

Al firmar este formulario, yo afirmo que la información es una declaración correcta de ingreso. Tengo entendido que si deliberadamente omito o doy información falsa, el/la solicitante y/o los miembros de su familia pueden ser descalificados del programa de WIC, o enjuiciados criminalmente, o ambos.

Firma

Fecha