

# BUILD, LEARN, GROW

## VERIFICACIÓN DE INGRESOS

SOLICITANTE/COSOLICITANTE: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL NEGOCIO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL NEGOCIO: \_\_\_\_\_

### W2 SALARIOS DEL EMPLEO

**NOTA:** Si los recibos de pago proporcionan evidencia suficiente sobre el período de tiempo y el monto del pago, este formulario no es necesario. Este formulario aún se puede utilizar como una guía para calcular el ingreso mensual neto.

FECHA DEL RECIBO DE PAGO	FRECUENCIA	MONTO BRUTO (ANTES DE IMPUESTOS Y OTRAS DEDUCCIONES)
1.		
2.		

\* Para calcular el monto mensual con base en la frecuencia de pago:

- **Semanalmente:** multiplique por 4,3
- **Cada dos semanas:** multiplique por 26 y luego divida por 12
- **Quincenal:** multiplique por 2

### INDEPENDIENTE

¿Está usted registrado con la Secretaría de Estado? (Indiana):  Sí  No

**Instrucciones:** Use el cuadro a continuación para suministrar un estado de sus ganancias/pérdidas del mes hábil anterior. Proporcione los ingresos (dinero obtenido de la venta de sus bienes y servicios). Puede tener en cuenta cualquier gasto considerado como tal por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, Internal Revenue Service) como un gasto legítimo para los fines de esta beca.

	INGRESOS	GASTOS	GANANCIAS/PÉRDIDAS
Ingresos mensuales del mes hábil anterior:	\$		
Gastos:		\$	
Gastos:		\$	
Gastos:		\$	
Gastos:		\$	
Gastos:		\$	
Gastos totales:		\$	
Ganancias/pérdidas			\$

**Nota:** Debe suministrar una copia de la declaración de impuestos comerciales del año anterior, a menos que no se hayan declarado impuestos debido a la fecha de inicio del negocio. Marque aquí si este es el primer año de operaciones de su negocio y aún no se ha presentado ninguna declaración de impuestos:  1er año

### OTROS INGRESOS

Los ingresos que se toman en cuenta para determinar los ingresos netos mensuales incluyen el desempleo, pensión alimenticia y manutención infantil. Incluya cualquiera de estos elementos en el ingreso mensual familiar neto y use los lineamientos de la sección W-2 de arriba para determinar los montos mensuales según la frecuencia de pago.

TIPO	FRECUENCIA	MONTO NETO
1.		
2.		

### DECLARACIÓN

Al firmar a continuación, confirmo que la información suministrada es una representación exacta y verdadera de mis ingresos. Entiendo que se me puede solicitar suministrar documentación que respalde los ingresos y los gastos, y acepto proporcionar esta información cuando se solicite.

FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL COSOLICITANTE \_\_\_\_\_