

Self-Employment Business Worksheet (Schedule C)

Did you have paid employees/contract labor, inventory, depreciation, more than \$50,000 in expenses, used a home office, use accrual accounting, or need to report a business loss? Yes, STOP-out of scope No, continue

Basic info (if applicable):

Business owner name _____
Business name (if different) _____
EIN : (blank if using SSN) .. _____
Street Address _____
City, State & Zip Code _____
Type of Business _____

Income:

1099-NEC/MISC Yes No How many? _____
1099-K Yes No How many? _____
Cash/Check income \$ _____

Expenses

Advertising..... \$ _____
Commissions and fees..... \$ _____
Health Insurance premiums..... \$ _____
Business insurance \$ _____
Interest on business loans \$ _____
Legal and professional services..... \$ _____
Office expense..... \$ _____
Rental/lease equipment for < 30 days.. \$ _____
Rent/Lease of property..... \$ _____
Repairs \$ _____
Supplies \$ _____
Business Taxes or Licenses \$ _____
Travel away from home \$ _____
Business meals \$ _____

Other Expenses

Business part of phone \$ _____
Training for business \$ _____
Tools under \$2,500 each \$ _____
Other \$ _____ Description: _____
Other \$ _____ Description: _____

Business Use of Car or Truck (using actual expenses is Out of Scope)

Description of vehicle (eg. 2018 Buick Encore)..... _____
Date placed vehicle in service for business purposes _____
Business miles (do not include from home to 1st stop nor from last stop to home,) _____
Commuting miles (miles to 1st stop and from last stop to home)..... _____
Other miles (miles not driven for business - personal) _____
Do you or your spouse have another vehicle available for personal use? Yes No
Was your vehicle available for personal use during off-duty hours? Yes No
Do you have written evidence to support your deduction? Yes No

Hoja De Trabajo De Dueño Único De Un Negocio (Anexo C)

¿Tuvo usted empleados/contratistas, inventario, perdidas, de más de \$50,000 en gastos, usó una oficina desde casa, usó contabilidad acumulada o necesita reportar una pérdida en el negocio? SI, DETENGASE - fuera de nuestro alcance para poder asistirle No, continúe

Información básica (si aplica):

Nombre del dueño del negocio _____
Nombre del negocio (si es diferente) _____
EIN : (deje en blanco si usa el SSN) _____
Dirección: # y calle _____
Ciudad, Estado y Código de área _____
Tipo de negocio _____

Ingresos:

1099-NEC/MISC SI No ¿Cuanto? _____
1099-K SI No ¿Cuanto? _____
Efectivo/pagos de cheques \$ _____

Gastos

Publicidad \$ _____
Comisiones y honorarios \$ _____
Primas de Seguro medico \$ _____
Seguro del negocio \$ _____
Intereses de préstamos del negocio \$ _____
Servicios legales y profesionales \$ _____
Gastos de oficina \$ _____
Alquiler/arrendamiento de equipo por < 30 días \$ _____
Alquiler/arrendamiento de propiedad \$ _____
Reparaciones \$ _____
Suministros \$ _____
Impuestos o licencias del negocio \$ _____
Viajes lejos de casa \$ _____
Comidas de negocios \$ _____

Otros Gastos

Costos telefónicos usados para el negocio \$ _____
Entrenamiento/capacitación para el negocio \$ _____
Herramientas que cuestan menos de \$2,500 c/u \$ _____
Otro \$ _____ Descripción: _____
Otro \$ _____ Descripción: _____

Uso del carro o camión para el negocio (Si está usando los gastos reales está fuera de nuestro alcance para asistirle)

Descripción del vehículo (ej. Buick Encore 2018) _____
Fecha en que comenzó a usar el vehículo para propósitos del negocio _____
Millas de negocio (no incluya de casa a la 1ra parada ni de la última parada a casa) _____
Millas continuas (millas de la 1^{ra} parada y de la última parada a casa) _____
Otras millas (millas no manejadas por negocio - personal) _____
¿Usted o su esposo(a) tiene otro vehículo disponible para uso personal? Si No
¿Estuvo su vehículo disponible para usar durante horas que no trabajaba? Si No
¿Tiene evidencia escrita que soporte su deducción? Si No