

Self-Employment Uber/Lyft/other car share drivers Worksheet (Schedule C)

Do you need to report a business loss? Yes, STOP-out of scope No, continue

Print out all tax documents in your app Tax Center from the company you drive for.

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 \$ _____

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,) _____
Can get miles from many providers app/tax center
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

Additional expenses:

Business part of phone \$ _____
City and airport fees..... \$ _____
Business taxes and licenses..... \$ _____
Freeway, highway, and bridge tolls..... \$ _____
Supplies: \$ _____

Examples:

- Water, snacks and amenities for customers
- Electronic toll transponder
- Floor mats
- Car tool kit
- First aid kit
- Tire inflator and pressure gauge
- Portable battery jump pack
- Flashlights and flares
- Roadside assistance plans

Hoja de trabajo De Dueño Único De Un Negocio (Uber/Lyft/otro servicio de viajes compartidos) (Anexo C)

¿Necesita usted reportar una pérdida en el negocio? SI, DETENGASE -fuera de nuestro alcance para poder asistirle No, continúe

Imprima todos los documentos en el centro de impuestos de la APP de la compañía a la que le maneja.

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? _____
10 99-K SI No ¿Cuanto? _____
Efectivo/pagos en cheques \$ _____

Uso del carro o camión para el negocio (Si está usando los gastos reales esta 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) _____
Puede obtener las millas de las diferente APPs en el centro de impuestos de estas aplicaciones
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

Gastos adicionales:

Costos telefónicos usados para el negocio ... \$ _____
Pagos de ciudades y aeropuertos \$ _____
Impuestos y licencias del negocio..... \$ _____
Peajes de Carreteras, autopistas y puentes \$ _____
Suministros: \$ _____

Ejemplos:

- Agua, meriendas y comodidades para los clientes
- Dispositivo eléctrico para el pago de peajes
- Alfombras para carro
- Kit de herramientas para carro
- Kit de primeros auxilios
- Medidor de la presión de aire para llantas e inflador
- Arrancador de batería portátil para carros
- Linterna y luces de bengala
- Plan de asistencia(auxilios) en la carretera