

Are You Self-Employed?

PART 1: Were you self-employed, ran your own business, or did you receive a Form 1099-MISC or 1099-NEC?

If so, check the statements below that apply to you:

- I paid employees.
 I kept an office in my home.
 I had more than \$35,000 in business expenses.
 I need to report a business loss.
 I kept an inventory for my business.
 I had more than one business.

If you answered YES to any of these, please stop here and bring your documents to the intake desk for review.

If you answered NO to all of these, please continue by completing the worksheet below.

PART 2: Income and Expenses:

Tax Year? _____

Industry? _____

Income: (Preparer: Enter the Cash/checks/1099-K amount under "Income" for the Schedule C.)

Cash, checks, 1099-K, etc. \$ _____ Form 1099-MISC / 1099-NEC \$ _____

General Expenses:

Advertising	\$ _____	Office and/or storage rent	\$ _____
Commissions and fees	\$ _____	Repairs to equipment	\$ _____
Health insurance premiums	\$ _____	Supplies	\$ _____
Business liability insurance	\$ _____	Equipment, incl. computers	\$ _____
Other interest	\$ _____	Professional license/state taxes	\$ _____
<i>(e.g. interest on loan for car used for business)</i>		Overnight travel (hotel/airfare)	\$ _____
Legal & professional services	\$ _____	Business meals (onsite only)	\$ _____
Office expense/supplies	\$ _____	Utilities (NOT household)	\$ _____
Machinery/equipment rental	\$ _____		

Other Expenses:

Business phone (business percentage only).....	Total: _____ X _____ % = \$ _____
Professional Education \$ _____	Small tools \$ _____
Protective clothing & shoes \$ _____	Other: _____ \$ _____

Car and Truck Expenses: (Do not include miles from home to first or last job of day to home. These are commuting miles.)

Vehicle: Make _____ Model _____ Year _____ Date placed in service _____

Number of business miles driven _____ Toll road fees/parking \$ _____

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 evidence to support your deduction? **Yes / No** If yes, is the evidence written? **Yes / No**

Rideshare drivers: Use this table to assist in calculating income and mileage totals.						
Ride service:	Uber	Lyft	Favor			Totals:
Miles driven:						
Income reported on 1099-MISC or 1099-NEC:						
Cash, checks, 1099-K amounts not reported on 1099-MISC or 1099-NEC:						

¿Trabaja por Cuenta Propia?

PARTE 1: ¿Trabajó por cuenta propia, fue dueño de su propio negocio, y/o recibió una Forma 1099-MISC o 1099-NEC?

Si respondió sí, marque abajo lo que le aplique:

- _____ Pagué a empleados.
- _____ Mantuve una oficina en mi hogar.
- _____ Los gastos de negocio eran más de \$35K.
- _____ Necesito reportar una pérdida de negocio.
- _____ Mantuve un inventario para mi negocio.
- _____ Tuve dos o más negocios.

Si ha marcado una o más de las seis opciones, favor de traer sus documentos a el/la recepcionista para revisión.
Si respondió NO a todas, favor de llenar el resto de la hoja.

PARTE 2: Ingresos y Gastos

¿Año? _____
 ¿Tipo de trabajo? _____

Ingresos: (Preparer: Enter the Cash/checks/1099-K amount under "Income" for the Schedule C.)

Dinero en efectivo, cheques, 1099-K, etc. \$ _____ Forma 1099-MISC / 1099-NEC \$ _____

Costos:

Publicidad	\$ _____	Renta de oficina y/o almacén	\$ _____
Comisiones y gastos	\$ _____	Reparaciones a equipo	\$ _____
Pagos de seguro médico	\$ _____	Artículos	\$ _____
Seguro de responsabilidad civil	\$ _____	Equipos, incl. computadoras	\$ _____
Otro interés	\$ _____	Licencia profesional/impuestos estatales	\$ _____
(ej. Interés de préstamo para auto usado para negocio)		Viaje por la noche (hotel/pasaje aéreo)	\$ _____
Cuotas profesionales y legales	\$ _____	Comida para el negocio	\$ _____
Gastos de oficina/provisiones	\$ _____	(servido en el lugar del negocio) ^{SEP}	
Maquinaria/renta de equipo	\$ _____	Servicios públicos (no del hogar)	\$ _____

Otros Gastos:

Teléfono (sólo porcentaje del negocio) Total: _____ X _____ % = \$ _____
 Educación profesional \$ _____ Herramienta pequeña \$ _____
 Ropa/zapatos de protección \$ _____ Otros gastos: _____ \$ _____

Gastos de Automóvil/Camión: (No incluya millas de casa a su 1er parada de trabajo del día o de la última parada a casa.)

Tipo de Vehículo: Marca _____ Modelo _____ Año _____ Fecha puesto en servicio _____
 Millas conducidas para su negocio _____ Autopista de Peaje/Cobro de Estacionamiento \$ _____

- ¿Tiene usted (o su cónyuge) otro vehículo disponible para uso personal? **Sí / No**
- ¿Estaba su vehículo disponible para uso personal fuera de las horas de trabajo? **Sí / No**
- ¿Tiene pruebas que respalden su deducción? **Sí / No** En caso afirmativo, ¿la evidencia está escrita? **Sí / No**

Conductores de transporte compartido: Utilice esta tabla para ayudar a calcular los ingresos y el kilometraje total.						
Servicios de chofer:	Uber	Lyft	Favor			Totales:
Millas manejadas:						
Ingresos reportadas en la 1099-MISC o 1099-NEC:						
Dinero en efectivo, cheques, 1099-K no reportados en la 1099-MISC or 1099-NEC:						