

**MUSICIAN/ARTIST/WRITER/PERFORMER Self-Employment Worksheet** Name: \_\_\_\_\_ 8/22

Were you self-employed as a musician/artist/writer/performer? Did you receive a Form 1099-NEC and/or Form 1099-K (or 1099-MISC for 2019 or earlier)?

**PART 1: SCREENING QUESTIONS**

Check the statements below that apply to you:

- \_\_\_\_\_ I paid workers/bandmates/sellers. \_\_\_\_\_ I kept an office or studio 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.

If you checked ANY of the above, please stop here and bring your documents to the intake desk for review.

If you did not check any of the above, please complete the worksheet below.

**PART 2: TAX YEAR & BUSINESS TYPE**

Tax year? \_\_\_\_\_ (Complete a separate worksheet for each business and tax year.)

Industry/Type of Business? Independent Artists, Writers, & Performers Business Activity Code: 711510

**PART 3: INCOME**

Total from cash, checks, Form(s) 1099-K, etc. \$ \_\_\_\_\_ **Total income:** \$ \_\_\_\_\_  
 Total from Form(s) 1099-NEC/1099-MISC \$ \_\_\_\_\_

**PART 4: EXPENSES**

**General Expenses:**

Advertising (website/domain, copy, demo costs) \$ \_\_\_\_\_ Rental (PO Box, equipment, instruments, studio) \$ \_\_\_\_\_  
 Commissions and fees (agency, management) \$ \_\_\_\_\_ Repairs (instruments, gear, electronic) \$ \_\_\_\_\_  
 Health insurance premiums \$ \_\_\_\_\_/month for \_\_\_\_\_ months Instrument/Misc Supplies (strings, parts, tools) \$ \_\_\_\_\_  
 Insurance (for gear, property, etc.) \$ \_\_\_\_\_ Taxes & Licenses (copyright, licensing, union dues) \$ \_\_\_\_\_  
 Legal & Professional (recording svcs, lessons, etc.) \$ \_\_\_\_\_ Travel (air, subway, train, taxi) \$ \_\_\_\_\_  
 Office Expense/Supplies \$ \_\_\_\_\_ Business Meals with Clients \$ \_\_\_\_\_

**Other Expenses:**

Phone/Internet: Monthly bill: \$ \_\_\_\_\_ # of months used in year: \_\_\_\_\_ Percentage time used for business: \_\_\_\_\_ %  
 Instruments/Computer Equipment \$ \_\_\_\_\_ Software/Cloud Storage \$ \_\_\_\_\_  
 Other: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ Other: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**Car and Truck Expenses:**

Did you use a vehicle for your business?  Yes  No If Yes, answer the questions below.

Make and model of vehicle: \_\_\_\_\_ Date first used the vehicle for this business: \_\_\_\_\_ mm/dd/yyyy

Number of business miles driven\* 1/1 to 6/30: \_\_\_\_\_ & 7/1 to 12/31: \_\_\_\_\_ Total miles: \_\_\_\_\_

\*Do not include commuting miles between home and first job of day or between last job and home.

Do you (or your spouse) have another personal vehicle available for personal use?  Yes  No

Was your vehicle driven for personal use during off-duty hours?  Yes  No

Do you have evidence to support your mileage deduction?  Yes  No If yes, is the evidence written?  Yes  No

Tolls, parking/airport fees: \$ \_\_\_\_\_ AAA membership or similar (if any): \$ \_\_\_\_\_ Interest on car loan (if any): \$ \_\_\_\_\_

If Yes to AAA membership or car loan interest, provide % of time vehicle used for business \_\_\_\_\_ %

**PART 5: ESTIMATED TAX PAYMENTS**

I made estimated tax payments for this tax year.  Yes  No If Yes, total amount of payments: \$ \_\_\_\_\_

On or Before April 15	\$	On or Before June 15	\$	On or Before September 15	\$	On or Before Jan 15 of the next year	\$
--------------------------	----	-------------------------	----	------------------------------	----	---	----

**MÚSICO/ARTISTA/ESCRITOR/INTÉRPRETE ¿Trabaja por Cuenta Propia? Nombre: \_\_\_\_\_ 8/22**

¿Trabajó por cuenta propia como músico, artista, escritor, o intérprete? ¿Recibió una Forma 1099-NEC y/o Forma 1099-K (o Forma 1099-MISC para 2019 o un año anterior)?

**PARTE 1: PREGUNTAS INICIALES**

Si respondió sí, marque abajo lo que le aplique:

- \_\_\_\_\_ Pagué a trabajadores/compañeros de banda/vendedores. \_\_\_\_\_ Mantuve un estudio o una oficina en mi hogar.  
\_\_\_\_\_ Los gastos de negocio fueron más de \$35,000. \_\_\_\_\_ Necesito reportar una pérdida de negocio.  
\_\_\_\_\_ Mantuve un inventario para mi negocio.

Si ha marcado una o más de las cinco 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: AÑO TRIBUTARIO Y TIPO DE NEGOCIO**

¿Año? \_\_\_\_\_ (Llene un formulario distinto para cada negocio y cada año tributario.)

¿Tipo de trabajo? Independent Artists, Writers, & Performers Código de actividad comercial: 711510

**PARTE 3: INGRESOS**

Total de dinero en efectivo, cheques, 1099-K, etc. \$ \_\_\_\_\_ **Total de ingresos:** \$ \_\_\_\_\_  
Total de la(s) Forma(s) 1099-NEC/1099-MISC \$ \_\_\_\_\_

**PARTE 4: GASTOS**

**Costos generales:**

Publicidad \$ \_\_\_\_\_ Renta (buzón de correo, equipo, instrumentos, estudio) \$ \_\_\_\_\_  
Comisiones y gastos (agencia administración del artista) \$ \_\_\_\_\_ Reparaciones (instrumentos, equipo, electrónica) \$ \_\_\_\_\_  
Pagos de seguro médico \$ \_\_\_\_/mes por \_\_\_\_ meses Suministros varios (cuerdas, partes, herramientas) \$ \_\_\_\_\_  
Seguro (por equipo, propiedad, etc.) \$ \_\_\_\_\_ Licencias e impuestos (derechos de autor, concesión, cuotas sindicales) \$ \_\_\_\_\_  
Cuotas profesionales y legales (servicios de grabación, lecciones, etc.) \$ \_\_\_\_\_ Viaje (avión, metro, tren, taxi) \$ \_\_\_\_\_  
Gastos de oficina/provisiones \$ \_\_\_\_\_ Comida para el negocio (servido en el lugar del negocio) \$ \_\_\_\_\_

**Otros Gastos:**

Teléfono/Internet: Factura mensual: \$ \_\_\_\_\_ # de meses usado en el año: \_\_\_\_\_ % del tiempo usado para el negocio: \_\_\_\_\_ %  
Instrumentos/Equipo de computadora \$ \_\_\_\_\_ Software/Almacenamiento de la nube \$ \_\_\_\_\_  
Otros gastos: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ Otros gastos: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**Gastos de Automóvil/Camión:**

¿Usó su vehículo para su negocio?  Sí  No Si respondió Sí, favor de llenar el resto de esta sección.

Marca y modelo del vehículo: \_\_\_\_\_ Primera fecha en que usó el vehículo para este negocio: \_\_\_\_\_ mm/dd/aaaa

Millas conducidas para su negocio\* entre 1-enero y 30-jun: \_\_\_\_\_ y entre 1-jul y 31-dic: \_\_\_\_\_ Millas en total: \_\_\_\_\_

\*No incluya millas de casa a su 1er parada de trabajo del día o de la última parada a casa.

¿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 respaldan su deducción?  Sí  No En caso afirmativo, ¿la evidencia está escrita?  Sí  No

Autopista de Peaje/Cobro de Estacionamiento o de Aeropuerto: \$ \_\_\_\_\_

Membrecía de AAA o parecido (si aplica): \$ \_\_\_\_\_ Interés de préstamo para auto (si aplica): \$ \_\_\_\_\_

Si respondió Sí para membrecía de AAA o interés de préstamo, % de tiempo vehículo usado para el negocio \_\_\_\_\_ %

**PARTE 5: PAGOS ESTIMADOS**

Hice pagos estimados para este año tributario. Sí  No  Si respondió Sí, el total de los pagos: \$ \_\_\_\_\_

El 15 de abril o antes	\$	El 15 de junio o antes	\$	El 15 de septiembre o antes	\$	El 15 de enero o antes (del próximo año)	\$
------------------------	----	------------------------	----	-----------------------------	----	--	----