

RIDESHARE OR DELIVERY Self-Employment Worksheet

Name: _____ 8/22

Were you self-employed as a RideShare/Delivery driver? 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 had more than \$35,000 in business expenses. _____ I need to report a business loss.

If you checked EITHER 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? RideShare/Delivery (Uber, Lyft, UberEats, Favor, DoorDash, Etc.) Business Activity Code: 485300

PART 3: INCOME

Total from Form(s) 1099-K \$_____ Did Not Receive

Total from Form(s) 1099-NEC/1099-MISC \$_____ Did Not Receive

Total cash tips (if any): \$_____

Driver Dashboard Annual Summary available? Yes No Unsure If Yes, did you print a copy? Yes No

For FAVOR DELIVERY only, net amount directly deposited into taxpayer's bank account*: \$_____

**shown in Runner Tools of Favor dashboard*

PART 4: EXPENSES

General Expenses:

Commissions and fees	\$_____	Repairs to equipment (not vehicle)	\$_____
Health insurance premiums \$_____/month for ___ months		Supplies (charger, wireless mount, etc.)	\$_____
Legal & professional services	\$_____	Professional license/state taxes	\$_____
Office expense/supplies (including logbooks/apps for recordkeeping, etc.)			\$_____

Other Expenses:

Phone: Monthly bill: \$_____ # of months used in year: _____ Percentage time used for business: _____%

Protective supplies (masks, gloves, wipes) \$_____ Water/snacks for passengers \$_____

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.*

This number is from: RideShare app personal log or other

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	\$
--------------------------	----	-------------------------	----	------------------------------	----	---	----

CONDUCTOR/A DE PASAJEROS O DE ENTREGA ¿Trabaja por Cuenta Propia? Nombre: _____ 8/22

¿Trabajó por cuenta propia como un(a) conductor/a de pasajeros o de entrega? ¿Recibió una Forma 1099-NEC (o Forma 1099-MISC para 2019 o un año anterior)?

PARTE 1: PREGUNTAS INICIALES

Si respondió sí, marque abajo lo que le aplique:

_____ Los gastos de negocio fueron más de \$35,000. _____ Necesito reportar una pérdida de negocio.

Si ha marcado una o ambas de las dos 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? RideShare/Delivery (Uber, Lyft, UberEats, Favor, DoorDash, Etc.) Código de actividad comercial: 485300

PARTE 3: INGRESOS

Total de Forma(s) 1099-K \$ _____ No recibí esa forma

Total de Forma(s) 1099-NEC/1099-MISC \$ _____ No recibí esa forma

Total de propinas en efectivo (si aplica): \$ _____

¿Resumen anual del "Drive Dashboard" disponible? Sí No No sé ¿Si Sí, imprimió una copia? Sí No

Para ENTREGA DE FAVOR SOLAMENTE, cantidad neta depositado directamente a la cuenta bancaria del contribuyente*:

\$ _____ *disponible a través del panel "Runner tolos" de la aplicación de Favor

PARTE 4: GASTOS

Costos generales:

Comisiones y gastos \$ _____ Reparaciones a equipo (no un vehículo) \$ _____

Pagos de seguro médico \$ _____/mes por _____ meses Artículos (cargador, estuche para celular, etc.) \$ _____

Cuotas profesionales y legales \$ _____ Licencia profesional/impuestos estatales \$ _____

Gastos de oficina/provisiones (incluso diarios/aplicaciones para mantenimiento de registros, etc.) \$ _____

Otros Gastos:

Teléfono: Factura mensual: \$ _____ # de meses usado en el año: _____ % del tiempo usado para el negocio: _____%

Artículos de protección (mascaras, guantes, toallitas) \$ _____ Agua/meriendas para pasajeros \$ _____

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.

Este total viene de: La aplicación Un diario/registro personal, etc.

¿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)	\$
------------------------	----	------------------------	----	-----------------------------	----	--	----