

**GENERAL Self-Employment Worksheet**

Name: \_\_\_\_\_

12/23

Were you self-employed, did you run your own business, or did you receive a Form 1099-NEC (or 1099-MISC for 2019 or earlier)?

**PART 1: SCREENING QUESTIONS**

Check the statements below that apply to you:

- \_\_\_\_\_ I paid workers. \_\_\_\_\_ 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? \_\_\_\_\_

**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 \$ \_\_\_\_\_ Office and/or storage rent \$ \_\_\_\_\_
Commissions and fees \$ \_\_\_\_\_ Repairs to equipment (not vehicle) \$ \_\_\_\_\_
Health insurance premiums \$ \_\_\_\_/month for \_\_\_ months Supplies \$ \_\_\_\_\_
Business liability insurance \$ \_\_\_\_\_ Professional license/state taxes \$ \_\_\_\_\_
Insurance (equipment, property) \$ \_\_\_\_\_ Overnight travel (hotel/airfare) \$ \_\_\_\_\_
Legal & professional services \$ \_\_\_\_\_ Business meals (w/ clients only) \$ \_\_\_\_\_
Office expense/supplies \$ \_\_\_\_\_ Utilities (NOT household) \$ \_\_\_\_\_
Machinery/equipment rental \$ \_\_\_\_\_

**Other Expenses:**

- Phone/Internet: Monthly bill: \$ \_\_\_\_\_ # of months used in year: \_\_\_\_\_ Percentage time used for business: \_\_\_\_\_%
Professional Education \$ \_\_\_\_\_ Small tools \$ \_\_\_\_\_
Protective supplies/clothing not suitable for non-work use \$ \_\_\_\_\_ Equipment, including computers \$ \_\_\_\_\_
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: \_\_\_\_\_ | For 2022 only: 1/1-6/30: \_\_\_\_\_ & 7/1-12/31: \_\_\_\_\_

\*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: \$ \_\_\_\_\_

Table with 4 columns: On or Before April 15, On or Before June 15, On or Before September 15, On or Before Jan 15 of the next year. Each column has a \$ symbol for the amount.

**GENERAL ¿Trabaja por Cuenta Propia?**

Nombre: \_\_\_\_\_ 12/23

¿Trabajó por cuenta propia, fue dueño de su propio negocio, y/o 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:

- \_\_\_\_\_ Pagué a trabajadores.
- \_\_\_\_\_ Mantuve una oficina o un estudio en mi hogar.
- \_\_\_\_\_ Los gastos de negocio fueron más de \$35K.
- \_\_\_\_\_ 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? \_\_\_\_\_

**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 de oficina y/o almacén                             | \$ _____ |
| Comisiones y gastos                               | \$ _____ | Reparaciones a equipo (no un vehículo)                   | \$ _____ |
| Pagos de seguro médico \$ ____/mes por ____ meses |          | Materia de oficina                                       | \$ _____ |
| Seguro de responsabilidad                         | \$ _____ | Licencia profesional/impuestos estatales                 | \$ _____ |
| Seguro (equipo, propiedad)                        | \$ _____ | Viaje nocturno (hotel/pasaje aéreo)                      | \$ _____ |
| Cuotas profesionales y legales                    | \$ _____ | Comida para el negocio (servido en el lugar del negocio) | \$ _____ |
| Gastos de oficina/provisiones                     | \$ _____ | Servicios públicos (no del hogar)                        | \$ _____ |
| Maquinaria/renta de equipo                        | \$ _____ |  |          |

**Otros Gastos:**

- Teléfono/Internet: Factura mensual: \$ \_\_\_\_\_ # de meses usado en el año: \_\_\_\_ % del tiempo usado para el negocio: \_\_\_\_%
- Educación profesional \$ \_\_\_\_\_ Herramienta pequeña \$ \_\_\_\_\_
- Ropa/zapatos de protección *no adecuado para uso personal* \$ \_\_\_\_\_ Equipos, incluso computadoras \$ \_\_\_\_\_
- 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: \_\_\_\_\_ | Para el 2022 solamente: 1-ene al 30-jun: \_\_\_\_\_ y 1-jul al 31-dic: \_\_\_\_\_
- \*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)	\$ _____
------------------------	----------	------------------------	----------	-----------------------------	----------	--	----------