Washington State DEPARTMENT OF SOCIAL & HEALTH SERVICES

自僱收入報告
SELF-EMPLOYMENT INCOME REPORT

請用正楷填寫

1. 您的姓名	
2. 商業名稱	3. 檔卷號碼
4. 商業地址	5. 收入報告（日期） 從　　至

個人資夏

商業收入

		For office use
1. 商業消費收據合計	$	
2. 其他商業收入（請說明）：	$	
3. 商業利潤合計（上列1+2）	總額 $	

商業花費

1. 為出售的產品所需的花費（請填寫後頁的產品花費欄，並在此項上第八行的數額）	$	
2. 交通費（請填寫後頁的交通費欄，並在此填寫第八行的數額）	$	
3. 產品花費欄上未填報的員工薪津合計額（請填寫任何扣減前的薪津總額，勿填寫自己、配偶或任何您為其接受援助的人士。）	$	
4. 代理人佣金與專業人士的費用（會計師、律師、推銷員等。）	$	
5. 員工的稅（填寫僱主負擔部份之失業保險費、FICA（社會安全輔助等。））	$	
6. 商業稅（填寫商業有關之稅務總額、執照費等。）	$	
7. 商業地點費用　（不包括您的房子） a. 辦公室租金	$	
b. 電話	$	
c. 公用事業	$	
d. 稅（如購買）	$	
8. 商業房地產維修（不包括汽車維修：請說明完成的維修工作）	$	
9. 商業保險（不包括汽車保險）	$	
10. 辦公室用品（文具、郵費、會計簿等；請列出）	$	
11. 商業債務之利息（勿填上本金支付數額）	$	
12. 其它商業花費（請說明）： a.	$	
b.	$	
c.	$	
13. 總扣減額（本欄1至12行的總計）		$
14. 合計收入（請從商業欄的第3行減（-）上列第13行；將數額填寫於此，並填寫於賺得收入報告表，DSHS 07-042（X））		$

			For Office Use
產品花費	1. 月初存貨額（若與上月底不同，請附上說明 - 以元為單位）	$	
	2. 用以製作產品的材料費用（請說明哪種材料）	$	
	3. 若不是自己製作的材料費用	$	
	4. 製作產品之員工薪水（扣減前），勿填寫任何您為其接受援助人士的薪水。	$	
	5. 其它與產品有關的花費（請在下面說明）		
	a.	$	
	b.	$	
	c.	$	
	6. 產品花費總額（上列1至5行的總計）	$	
	7. 月底存貨額（請以元為單位）	$	
	8. 產品花費（請從上列第6行減（-）上列第7行；將數額填寫於此，並填寫在背頁商業花費欄的第1行）。	$	

交通費他		1. 填寫工作所需行駛總哩數		
		2. 填寫本月行駛總哩數（工作所需及以外）		
		3. 商業用行駛哩數百份比（請將上列第2行除（()上列第1行，答案應為小數）		
		4. 本月份付出之汽車保養或維修費用	$	
		5. 本月份付出之汽車登記及牌照費	$	
		6. 本月份繳付之汽車貸款利息	$	
	選其中一項	☐ 我要扣減每哩$.345作為汽油、機油及其它液體費用。請將$.345乘（()第2行的哩數，將數額填寫於此	$	
		☐ 我要分項列出下列花費： 汽油	$	
		機油	$	
		其它液體費用	$	
		7. 本月份交通費用總額。總計上列4至6行，將數額填寫於此	$	
		8. 將上列第7行的數額乘（()上列第7行，將數額填寫於此，並填寫在本表背頁商業花費欄的第2行。	$	

若此聲明適用於您，請打勾及填寫。	最後工作日期	收入日期	數額
☐ 我不再是自僱。			$

寄回報告前請詳閱及簽名

1. 我明白，我必須證明所有申報之收入與扣減。因此，我授權此部門可向其他人士或機構索取有關我收入的所需資料。
2. 我明白，在此報告上所提供的資料，可能導致我的補助被扣減、暫停或終止。
3. 在偽證受罰的情況下，我宣誓在此報告上提供之資料，在我所知的範圍內均屬真實及正確。

（若夫婦同住，雙方均須簽名。）

您的簽名	日期	您配偶的簽名	日期