



Rhode Island Low Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP)

Formulario de Declaración de Trabajo por Cuenta Propia

Este formulario debe completarse si no se han presentado los formularios del IRS del año anterior o si ha habido cambios significativos en los ingresos con respecto al año pasado.

Nombre del solicitante:	Nombre de la empresa:
Número de identificación fiscal:	Tipo de negocio:
Período de Reporte de Ingresos desde: _____ hasta: _____	

Ingresos brutos de las últimas cuatro semanas	\$
---	----

Nota:

Proporcione los ingresos brutos de las últimas cuatro semanas para determinar los ingresos brutos de la empresa. Las agencias utilizan el 60% de este número para el cálculo de ingresos.

Atestación:

Bajo pena de perjurio, certifico que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera y precisa. Entiendo que estoy infringiendo la ley si doy información falsa o engañosa y puedo ser castigado bajo la ley federal, la ley estatal o ambas. Mis beneficios también pueden ser denegados.

Firma del Solicitante

Fecha