OKLAHOMA
Health Care Authority

DECLARACIÓN DE INGRESOS POR CUENTA PROPIA/EFECTIVO

SECIS FORM

Si usted o algún miembro de su hogar tiene ingresos por trabajo por cuenta propia o ingresos en efectivo, puede completar este formulario para satisfacer la solicitud de comprobación. Puede presentar una copia de su propio estado de contabilidad o de su declaración de pérdidas y ganancias. Debe responder a todas las preguntas, firmar y fechar en la parte de abajo.

Complete un formulario por cada negocio que tenga.

Si tiene alguna pregunta, por favor llame a la línea de ayuda de SoonerCare al 800-987- 7767.

1. Número de caso o número de ID de miembro_____
2. Nombre del negocio _____
3. Enumere los propietarios del negocio con el porcentaje de propiedad del negocio

Nombre del propietario del negocio	Porcentaje de propiedad del negocio

4. Marque **UNA** casilla que corresponda en relación con los ingresos procedentes del **negocio.**

☐ **El negocio lleva funcionando un año o más.**
- ¿Cuáles fueron los **ingresos brutos** de su negocio durante los últimos 12 meses? _____
- ¿Cuáles fueron los **gastos** del negocio durante los últimos 12 meses? _____

☐ **El negocio lleva funcionando menos de un año.**
- ¿Cuánto tiempo lleva funcionando el negocio? _____
- ¿Cuáles fueron los ingresos brutos del negocio durante este periodo? _____
- ¿Cuáles fueron los **gastos** del negocio durante este periodo? _____

5. Marque **UNA** de las casillas a continuación que corresponda al propietario del negocio en relación con los **salarios.**

☐ **5a**. Sí, como propietario del negocio mencionado anteriormente, me pago un salario o sueldo de mi negocio. (Si es así, deberá proporcionar los últimos 30 días de recibos de sueldo junto con este formulario.)

☐ **5b.** No, como propietario de un negocio mencionado anteriormente, no me pago ningún sueldo ni salario de mi negocio.

6. REQUERIDO: ¿Cuántas horas trabajó este mes? _____

El trabajo por cuenta propia o los ingresos en efectivo incluyen dinero de ventas, cobros en efectivo, cosechas, comisiones, arrendamientos, tarifas o cualquier cosa que haga o venda por dinero. Si tienes algún otro tipo de ingresos procedentes de un negocio, asegúrese de incluirlo.

Los gastos de negocio son los costos que implica hacer negocios. Algunos ejemplos de gastos son suministros, reparaciones, alquiler, servicios públicos, semillas, piensos, seguros comerciales, licencias, tasas, pagos de capitales de préstamos para propiedades que generan ingresos y compras de activos de capital. Si tiene algún otro tipo de gastos comerciales, asegúrese de incluirlos.

La información que brindo en esta hoja es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Soy consciente de que si proporciono información falsa u oculto información, puedo ser castigado legalmente por fraude y/o perjurio. Es posible que también tenga que reembolsar al Estado de Oklahoma por cualquier pago o reclamación incurridos que se haya pagado en base a las declaraciones que hecho en este documento. (OAD 317:35-13-6 and OAC 317:35-13-7)
La firma debe ser manuscrita o dibujada con el cursor. Las firmas mecanografiadas no son válidas.

_____

Firma del miembro o representante autorizado — La fecha de hoy

ADDRESS
4345 N. Lincoln Blvd.
Oklahoma City, OK 73105

WEBSITES
oklahoma.gov/OHCA
mysoonercare.org

PHONE
Admin: 405-522-7300
Helpline: 800-987-7767