

Self-Employment Income Verification

Applicant/Tenant Name: _____ Unit #: _____

Property Name: _____

This form is to be completed by the Applicant/Tenant

Answer all of the following:

YES NO

I am self-employed.

I am an independent contractor. Date I started: _____

Describe the work you do: _____

I own and operate a business. Date my Business started: _____

Business Information:

Type of Business: _____

Business Name: _____ Address: _____

Email: _____ Phone Number: _____

Required Business Income Documentation:

The Applicant/Tenant must submit all required business documentation with this form.

YES NO

I have operated my business for at least a year and I have attached a signed copy of current Federal Income Tax Return (1040) including all schedules and attachments as follows: Tax Year: _____

Schedule C – Small business Schedule E-Rental property income Schedule F-Farm income

I have operated my business for less than one year. I have attached a **completed Schedule C** as a statement of my current business income and have attached copies of corresponding bank statements to support this statement.

Business Income:

Record the business income - Amount must be supported by required documents identified above and attached:

Income Period:	Amount:	
From Date: _____	To Date: _____	\$ _____

I have attached bank statements/records to further document/support this income statement.

Projected Income:

Based on the type of my business, current earnings and expectation of any/all business growth over the next 12 months my projected income for the next 12 months will be: \$ _____

Under penalty of perjury, I certify that the information provided in this verification and all included attachments is true and accurate to the best of my knowledge. The undersigned further understands that providing false or misleading representations herein constitutes an act of fraud. Providing false, misleading or incomplete information may result in the termination of a lease agreement.

Signature of Applicant/Tenant

Printed Name

Date

NOTE: Section 1001 of Title 18 of the U.S. Code makes it a criminal offense to make willful false statements or misrepresentations to any Department or Agency of the United States as to any matter within its jurisdiction.

자영업 소득 증명

신청자/세입자 성명: _____ 유닛 #: _____

부동산명: _____

이 양식은 신청자/세입자가 작성해야 합니다

다음 모든 질문에 답하십시오:

예 아니요

저는 자영업자입니다.

저는 독립 계약자입니다. 시작한 날짜: _____

귀하가 하는 일을 설명하십시오: _____

저는 사업체를 소유 및 운영하고 있습니다. 사업체를 시작한 날짜: _____

사업체 정보:

사업의 유형: _____

사업체명: _____ 주소: _____

이메일: _____ 전화번호: _____

요구되는 사업 소득 문서:

신청자/세입자는 이 양식과 함께 모든 요구되는 사업 관련 문서를 제출해야 합니다.

예 아니요

저는 최소 1년 동안 제 사업체를 운영하고 있으며 다음과 같이 모든 스케줄과 첨부 문서를 포함한 현재 연방 소득세 신고서(1040)를 첨부했습니다: 과세 연도: _____

스케줄 C - 소규모 사업체 스케줄 E-임대 주택 소득 스케줄 F-농장 소득

저는 1년 미만의 기간 동안 제 사업체를 운영하고 있습니다. 저는 현재 사업 소득 명세서로서 **작성 완료한 스케줄 C**를 첨부했고 동 명세서를 뒷받침하는 해당 은행 내역서 사본을 첨부했습니다.

사업 소득:

사업 소득을 기록하십시오 - 금액은 위에 표시되고 첨부된 필요 문서를 근거로 해야 합니다:

:	:
:	\$

저는 동 소득 명세서를 증빙/뒷받침하는 은행 내역서/기록을 첨부했습니다. 예상 소득:

제 사업의 유형, 현재 소득 및 향후 12개월간 여하한/전체 사업 예상 성장률에 따라 제 향후 12개월 예상 소득은 다음과 같습니다:

\$ _____

본인은 이 증명 및 모든 동봉한 첨부 문서에 제공한 정보가 본인이 알고 있는 한도 내에서 진실되고 정확하며 위증 시 처벌을 받을 수 있다는 점을 확인합니다. 또한 서명자는 본 문서에 허위 진술 또는 오해의 소지가 있는 진술을 하는 경우 사기 행위를 구성함을 이해합니다. 허위 정보 또는 오해의 소지가 있거나 불완전한 정보를 제공하는 경우 임대 계약이 해지될 수 있습니다.

신청자/세입자 서명

정자체 성명

날짜

우려 또는 번역에 개선해야 할 사항이 있는 경우 Language.Access@HCS.oregon.gov로 이메일을 보내주십시오

주의: 미국 연방법 타이틀 18 섹션 1001에 따르면 행정부, 입법부, 사법부를 포함하여 미국 연방정부기관의 관할에 속하는 여하한 사항에 대하여 허위임을 알면서 허위 진술하는 행위는 형사처벌의 대상이 됩니다.

OHCS 프로그램 자영업 확인서(2017년 5월)