

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 Departments or Agency of the United States as to any matter within its jurisdiction.

OHCS Programs Self-Employment Verification (5/2017)

Verificación de los ingresos del trabajo por cuenta propia

Nombre del solicitante/inquilino: _____ N.º de unidad: _____

Nombre de la propiedad: _____

Este formulario debe ser completado por el solicitante/inquilino

Complete todos los datos que se piden a continuación:

SÍ NO

☐ ☐ Trabajo por cuenta propia.

☐ ☐ Soy un contratista independiente. Fecha de inicio: _____

Describe el trabajo que hace: _____

☐ ☐ Tengo y opero un negocio. Fecha de inicio del negocio: _____

Información del negocio:

Tipo de negocio: _____

Nombre del negocio: _____ Dirección: _____

Correo electrónico: _____ Número de teléfono: _____

Documentación requerida de ingresos del negocio:

El solicitante/inquilino debe presentar toda la documentación comercial requerida junto con este formulario.

SÍ NO

☐ ☐ He operado mi negocio por **al menos un año** y he adjuntado una copia firmada de la declaración de impuestos federal actual (1040), incluidos todos los formularios y los documentos adjuntos correspondientes: Año fiscal: _____

☐ ☐ ☐ Formulario C – Pequeño negocio ☐ Formulario E – Ingresos por propiedades en alquiler ☐ Formulario F – Ingresos agrícolas

☐ ☐ He operado mi negocio por **menos de un año**. He adjuntado un **Formulario C completo** como declaración de mis ingresos comerciales actuales y copias de los estados de cuenta bancarios correspondientes para respaldar esta declaración.

Ingresos del negocio:

Registre los ingresos del negocio – El monto debe estar respaldado por los documentos requeridos mencionados arriba y adjuntados:

Periodo de ingreso:		Monto:
Desde la fecha:	Hasta la fecha:	\$

☐ He adjuntado estados de cuenta bancarios/registros para documentar y respaldar esta declaración de ingresos.

Ingresos proyectados:

Según el tipo de negocio que tengo, las ganancias actuales y la expectativa de crecimiento del negocio en los próximos 12 meses, mis ingresos proyectados para los próximos 12 meses serán: \$ _____

Bajo pena de falso testimonio, certifico que la información que figura en esta verificación y los documentos adjuntos es verdadera y precisa a mi leal saber y entender. El abajo firmante entiende además que proporcionar declaraciones falsas o engañosas en el presente documento constituye un acto de fraude. Proporcionar información falsa, engañosa o incompleta puede ocasionar la rescisión de un contrato de arrendamiento.

Firma del solicitante/inquilino

Nombre en letra de imprenta

Fecha

Si tiene preguntas o sugerencias para mejorar esta traducción, escriba a Language.Access@HCS.oregon.gov.

NOTA: la Sección 1001 del Título 18 del Código de los Estados Unidos tipifica como delito penal la realización intencional de declaraciones falsas o tergiversaciones ante cualquier Departamento o Agencia de los Estados Unidos en relación con cualquier asunto dentro de su jurisdicción.

Verificación del trabajo por cuenta propia de los programas de OHCS English-Spanish (5/2017)