



OFICINA DE PROGRAMAS DE ENERGÍA  
 PARA EL HOGAR DE MARYLAND  
 VERIFICACIÓN DE INGRESOS POR TRABAJO  
 INDEPENDIENTE

DEVUELVA ESTE FORMULARIO A:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Si trabaja por cuenta propia, complete este formulario y adjunte documentación que respalde la cantidad declarada por los últimos 30 días. Si presenta impuestos, se requiere el formulario de impuestos Anexo S E del Servicio de Impuestos Internos (IRS, en inglés). Si no ha presentado impuestos, incluya sus libros/estados de cuenta semanales, mensuales o trimestrales, libros de contabilidad, comprobantes de ventas, cheques cancelados, facturas, estados de cuentas bancarias/depósitos bancarios.

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_ N.º de identificación del cliente: proporcionado por la agencia local

Propietario del negocio: \_\_\_\_\_

Tipo de negocio: \_\_\_\_\_

Período cubierto: de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Ingresos declarados: \_\_\_\_\_

Si presenta impuestos, use la cantidad en la línea 3 del Anexo S E y divídala por 12.  
 Si no se han presentado impuestos, use los ingresos brutos de los últimos 30 días.

¿Presenta impuestos sobre los ingresos de su trabajo por cuenta propia?

- Sí (se adjunta el Anexo S E)
- No (Si no es así, explique y adjunte la documentación):

**SI RECIBE EFECTIVO SOLO POR SERVICIOS:**

Ingresos brutos	Fecha de recibido	Ingresos brutos	Fecha de recibido

Juro (o afirmo) que toda la información de esta declaración es verdadera, correcta y completa según mi leal saber y entender.

Autorizo a la Oficina de Programas de Energía para el Hogar (OHEP) o a la Oficina del Inspector General (OIG, en inglés) a verificar todos los ingresos del hogar, cuentas bancarias, gastos de vivienda, seguros y cualquier otro beneficio. Además, permito que otras agencias gubernamentales o no gubernamentales den y/o reciban información de la OHEP necesaria para completar esta solicitud.

Maryland tiene una ley contra el fraude. Se pueden imponer sanciones por no decir la verdad al solicitar asistencia para pagar los costos de energía del hogar. Entiendo que seré penalizado con multa o prisión por proporcionar declaraciones falsas. Mi firma a continuación hace que esta declaración sea vinculante.

Cuando otra persona que no sea el solicitante complete este formulario, el firmante o firmantes se comprometen a informar a la agencia local cualquier cambio del cual tengan conocimiento sobre las circunstancias financieras del solicitante o sobre su relación con el solicitante.

Firma del propietario del negocio: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

He revisado la documentación de trabajo independiente del solicitante (marque todas las que correspondan): libros/estados de cuenta, libros contables, comprobantes de ventas, cheques cancelados, facturas, estados de cuenta bancaria/depósitos bancarios, órdenes de compra o recibos de efectivo.

Firma del trabajador: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_