

自雇收入

客户姓名:

企业名称:

公司地址:

如果您是自雇方式, 请选择一个扣除方法框 (仅选择一个):

☐ 我想进行逐项扣除。

1) 我可以提供所有费用发票、收据和其他证明文件。

2) 如果企业在家庭住所中: 用于个人和商业用途的商业空间不可进行这项扣除。只有商业空间专门且定期用于账单记录所示的业务目的, 才能扣除这些费用。

3) 我通过政策指南已获知, 并非所有费用都可以扣除。

我希望每个月最多扣除 50% 的费用。

月/年		总收入	Hopelink 员工专用; 请勿填写这个部分	
			Deduction	TOTAL Net
1	/	-		\$
2	/	-		\$
3	/	-		\$ -

注释:

我证明本声明中包含的信息完整且准确。我知道, 我在本声明中签字, 即代表如果我故意提供虚假信息, 将导致我失去获得资助的资格。

客户签字

工作人员签字

日期

日期