

自雇收入报告表:农业经营  
SELF-EMPLOYMENT INCOME REPORT: FARM BUSINESS

您在此表中提供的信息仅用于查看您是否符合 BadgerCare Plus, FoodShare 或针对老人、盲人或残障人士的 Medicaid(医疗补助)的收入规定。您不必使用本表来提供您的自雇收入。您可以用其他方式来提供您的自雇收入, 比如通过纳税申报表。如果您不提供您的自雇收入, 就可能不能获取或持续获取福利。

请参考“自雇收入报告表: 农业经营填写说明”(Self-Employment Income Report: Farm Business Completion Instructions) (F-00219A), 在 [www.dhs.wisconsin.gov/library/F-00219.htm](http://www.dhs.wisconsin.gov/library/F-00219.htm) 了解有关填写本表格的信息。

第 1 部分

个人信息



姓名 - 申请人/会员 (姓氏, 名字, 中间名首字母)

案件号码

第 2 部分

公司信息



名称 - 公司

类型 - 业务

街道地址

城市

州

邮编

业务开始日期

重大变化日期 (如适用)

申请人/会员拥有的业务百分比

第 3 部分

签名和日期



签署本表则表示, 据您所知, 您提供的信息完整准确

 签名

签名日期

## 第 4 部分

## 公司收入与开支（包括整个业务的收入和开支）



经营月份：			
营业年份：			
在经营月份中申请人/会员为公司工作的小时数：			
<b>A. 业务总收入</b>	<b>金额</b>	<b>金额</b>	<b>金额</b>
1. 公司总收入和/或销售额			
2. 其他收入，请注明：			
<b>B. 公司总支出</b>	<b>金额</b>	<b>金额</b>	<b>金额</b>
1. 兽医、药品和繁殖			
2. 化肥、石灰和化学品			
3. 饲料、种子和植物			
4. 存储和仓储			
5. 为转售而购买的牲畜的成本			
6. 汽油、燃料和机油			
7. 保育			
8. 定制租用（机器工作）和雇佣的劳动力			
9. 支付给雇员的工资和佣金			
10. 员工福利计划、养老金和利润分享			
11. 差旅费			
12. 车辆费用			
13. 租金			
14. 修理和维护费			
15. 电话和公用事业费			
16. 材料和用品费			
17. 运费			
18. 法律和专业费用			
19. 广告费、会费和出版物费			
20. 缴税（不包括收入所得税）			
21. 保险费			

B. 公司总支出	金额	金额	金额
22. 收益性物业、资本资产、资本设备和耐用品的购买价格			
23. 购买收益性物业、资本资产、资本设备和耐用品的贷款的本金还款			
24. 折旧与损耗			
25. 折耗			
26. 摊销			
27. 其他费用，具体说明：			
28. 其他费用，具体说明：			
29. 其他费用，具体说明：			