



## Formulario de Ingresos Alternativos

### Programa de incentivos para la retención y el reconocimiento de la fuerza laboral

Si su negocio es nuevo y aún no tiene formularios de impuestos que demuestren sus ingresos durante un año completo, por favor complete esta forma. Incluya detalles de los ingresos y gastos de su negocio durante los últimos tres meses y suba la forma con su aplicación. Esta forma es requerida como verificación de ingreso si usted no tiene formularios de impuestos disponibles.

<b>Nombre del Solicitante</b>	
<b>Nombre del Programa</b>	
<b>Número de Proveedor (deben ser 10 dígitos)</b>	
<b>Número de ubicación (deben ser 3 dígitos)</b>	
<b>Mes 1:</b> _____	<b>Mes 1 Ingresos brutos: \$</b>
	<b>Mes 1 Gastos: \$</b>
	<b>Mes 1 Promedio de horas trabajadas/semana:</b>
<b>Mes 2:</b> _____	<b>Mes 2 Ingresos brutos: \$</b>
	<b>Mes 2 Gastos \$</b>
	<b>Mes 2 Promedio de horas trabajadas/semana:</b>
<b>Mes 3:</b> _____	<b>Mes 3 Ingresos brutos: \$</b>
	<b>Mes 3 Gastos: \$</b>
	<b>Mes 3 Promedio de horas trabajadas/semana:</b>

¿Preguntas? Envía un correo electrónico a [DCFDECECOVID19CCPayments@wisconsin.gov](mailto:DCFDECECOVID19CCPayments@wisconsin.gov)  
o llame al 608-535-3650.