Departamento de Servicios Humanos de Georgia
División de Servicios para Familias y Niños
CALENDARIO DE TRABAJO DEL EMPLEO POR CUENTA PROPIA

Calendario de trabajo para _____
(Mes)

Fecha	Nombre de la persona o el trabajo hecho	Horas trabajadas	Dinero ganado	Costo de la operación del negocio (Conserve los recibos)

Total de ganancias brutas: _____

Declaro que esta información es una contabilidad exacta de mis ganancias para el mes mencionado.

Firmado: _____

Fecha: _____