



Verifikasyon revni pou travayè endepandan

Itilize fòmilè sa a kòm prèv pou revni travayè endepandan.

Ou gendwa itilize fòmilè sila si :

- ou pa gen dokimantasyon ofisyèl epi aktyèl kòm travayè endepandan, oubyen
- ou travay lè w jwenn bagay pou w fè (rideshare, livrezon nouriti, etc.) e w pa gen kontab.

ENFÒMASYON JENERAL SOU TRAVAY ENDEPANDAN

Ranpli seksyon enfòmasyon jeneral sa a sou revni nèt ou pa mwa. Revni nèt se montan lajan ou gen ki rete apre w fin peye depans travay la epi taks ou.

Si w yon travayè endepandan ki gen plis pase yon travay, itilize diferan liy pou chak travay ou gen nan seksyon "non travay la oubyen kalite travay la." Si yon lòt fanmi nan kòkay ou a travayè endepandan tou, se pou moun sa ranpli pwòp seksyon enfòmasyon jeneral li a.

Non mèt kay la : _____

Manm kòkay la k ap fè rapò kòm travayè endepandan sou fòmilè sila : _____

ID referans oubyen ID manm : _____

Nimewo telefòn : _____ Dat jodiya : _____

Non travay la oubyen kalite travay la	Peryòd tan kote ou resevwa revni nan travay sa a	Revni brit pa mwa	Depans pa mwa*	Revni oubyen pèt an mwayèn pa mwa (nèt)	Total (nèt) pou ane a
Egzanp : Jean chase lanèj	A sezon (desanm - avril ; 5 mwa)	\$6,000	\$500	(\$6,000-\$500) = \$5,500	(\$5,500 x5 mwa) = \$27,500

Montan total revni kòm travayè endepandan pou manm : \$ _____ Regularite (si li pa anyèl) : _____

Site tout depans ou gen pou w fè mache travay endepandan ou an. Depans sa yo ta dwe egal montan depans total pa mwa a ki make nan tablo anwo a.

Plis enfòmasyon sou revni kòkay mwen an (tout varyasyon pa sezon oubyen pa mwa) :



- Depi m siyen non m anba a, mwen jire sou pèn paji e penalite poutèt fo sèman, tout bagay ki make sou papye sa a, e sou tout dokimantasyon mwen chwazi pou mete avèk li, vre e konplèt dapre tout konesans mwen.
- Mwen konnen si m manti sou fomilè sila, kouvèti medikal mwen an gendwa kanpe e mwen gendwa gen pou m ranbouse Massachusetts pou tout kredi nan taks oubyen benefis medikal mwen resewva.

Siyati mèl kay la : _____ Dat la : _____

*Pou w wè lis depans travay ki dediktib, monte tanpri nan <https://www.irs.gov/publications/p334>, Chapit 8. Peye tèt ou yon montan pa mwa PA yon depans ki dediktib.

RETOUNEN DOKIMAN SA A KI SIYEN NAN YOUN NAN KAT MEZI SA YO

- **Telechaje l nan kont HIX ou a**
- **Fakse l bay** (857) 323-8300
- **Voye l pa lapòs bay** Health Insurance Processing Center, PO Box 4405, Taunton, MA 02780
- **Remèt fomilè sa a bay** yon moun nan youn nan adrès sa yo :

MassHealth Enrollment Center

529 Main Street
Charlestown, MA 02129

88 Industry Avenue, Suite D
Springfield, MA 01104

21 Spring Street, Suite 4
Taunton, MA 02780

367 East Street
Tewksbury, MA 01876

100 Hancock Street, 1st Floor
Quincy, MA 02171

Health Connector Walk-in Center

133 Portland Street
Boston, MA 02114

146 Main Street
Worcester, MA 01608

POU POZE KEYSON

Sonnen Health Connector nan **(877) MA ENROLL, (877) 623-6765** oubyen **TTY : (877) 623-7773**. Oubyen sonnen MassHealth nan **(800) 841-2900** oubyen **TTD / TTY : 711**.