



Gobierno de Puerto Rico

Departamento del Trabajo y Recursos Humanos



PR-PUA-2
Rev. 06/20

DECLARACIÓN SOBRE INGRESOS EN EMPLEO PROPIO PARA ASISTENCIA DE DESEMPLEO PANDÉMICO (PUA) POR COVID-19 (UTILICE ESTE FORMULARIO SI NO TIENE EVIDENCIA DE INGRESOS O SALARIOS)

Entiendo que mi elegibilidad para recibir la Asistencia de Desempleo Pandémico (PUA) por COVID-19 se determinará a base de la información que provea al Negociado de Seguridad de Empleo en esta declaración, ya que no hay disponible un registro confiable de empleo asegurado o empleo propio y de salarios. También entiendo que para determinar mis ingresos semanales debo someter con una explicación razonable, cuáles serán mis ingresos netos anticipados para el año fiscal en que ocurrió la pandemia. Entiendo que todas las proyecciones sobre pérdidas de ingresos netos están sujetas a verificación tan pronto como someta cualquier planilla de contribución sobre ingresos que falte tanto para el año tributable actual como para el anterior.

La siguiente información sobre ingresos netos se somete para la consideración de mi elegibilidad para la Asistencia de Desempleo Pandémico (PUA) por COVID-19:

	Año Anterior _____	Año Actual _____
Ingreso Bruto, si aplica	\$ _____	\$ _____
Más: Subsidios, si aplica	\$ _____	\$ _____
Sub-Total	\$ _____	\$ _____
Menos: Gastos de Negocios	\$ _____	\$ _____
Ingresos Netos	\$ _____	\$ _____

La razón por lo cual no tengo copia de la planilla de contribución sobre ingresos para el año _____, año anterior a la fecha en que comenzó la pandemia, es _____.

Mis ingresos netos proyectados o estimados para el año _____, actual año contributivo, están basados en la siguiente información relacionada con mi capacidad de ingreso como individuo con empleo propio:

1. Estimo que mis ingresos serán: [] mayores [] menores, para el año actual porque _____.
2. Al momento de la pandemia, [] estaba [] no estaba realizando trabajos relacionados con este empleo propio.
3. El número promedio de horas semanales que trabajé como individuo con empleo propio son _____.

Certifico bajo pena de perjurio que la información que he ofrecido aquí es correcta. La he ofrecido voluntariamente con el propósito de obtener Asistencia de Desempleo Pandémico (PUA) por COVID-19. Tengo conocimiento que la Ley dispone penalidades civiles y criminales, incluidos cargos criminales, por ofrecer información falsa o fraudulenta, o por hacer representaciones falsas, y por ocultar hechos materiales con el propósito de obtener pagos por beneficios a los que no tengo derecho.

_____	_____	_____
Firma del Reclamante	Núm. Seguro Social	Fecha (mes/día/año)

Recibido por: _____