



DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS POR CUENTA PROPIA

Esta declaración la completan las personas de la familia que laboran independiente sin ningún patrono, en forma ocasional, temporal o permanente y se solicita una declaración para cada ocupación.

Para efectos de la **solicitud de beca socioeconómica** en la Universidad de Costa Rica quien suscribe, _____, mayor de edad, con número de identificación _____, con domicilio en _____ declaro bajo gravedad de juramento que obtengo **INGRESOS BRUTOS MENSUALES** (sin rebajar ningún gasto propio de la ocupación) estimados en:

₡ _____

Estos ingresos provienen de la actividad laboral en que me desempeño como _____, la cual realizo aproximadamente desde hace _____ años y _____ meses. Describa en qué consiste la actividad laboral: _____

Marque con equis (X) el lugar donde desempeña la ocupación:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Casa de habitación | <input type="checkbox"/> En forma ambulante |
| <input type="checkbox"/> Local propio | <input type="checkbox"/> Terreno propio |
| <input type="checkbox"/> Local alquilado | <input type="checkbox"/> Terreno alquilado |
| <input type="checkbox"/> Local prestado | |

Si la ocupación corresponde a agricultura o ganadería, indique lo siguiente:

_____ m² de la propiedad (extensión del terreno).

_____ m² cultivados.

_____ cantidad de animales.

A esta actividad le dedico _____ horas al día, con horario de _____ a _____ durante _____ días a la semana. Tengo a mi cargo _____ empleados. De estos _____ son permanentes y _____ son temporales.

En esta actividad debo cubrir los siguientes **gastos mensuales (NO SE INCLUYEN GASTOS DEL HOGAR)**

GASTOS GENERALES	MONTO MENSUAL EN COLONES (₡)
1. Gastos administrativos	
Salarios pagados a empleados	₡
Cargas sociales	₡
Aguinaldos	₡
Materiales de oficina	₡
2. Gastos de operación	
Compra de mercadería, materia prima, otros	₡
Pago de local de trabajo (alquiler o hipoteca)	₡
Servicios (electricidad, agua, teléfono, Internet)	₡
Impuestos nacionales (renta, municipales y patentes)	₡
Transporte (pasajes, gasolina, alquiler de vehículo, cuotas) y fletes	₡
Servicios técnicos (reparaciones) y Servicios profesionales (legales, contabilidad)	₡
Viáticos	₡
3. Otros gastos: (Especifique) _____	₡
TOTAL DE GASTOS DE LA ACTIVIDAD	₡



INGRESOS NETOS MENSUALES (ingreso bruto menos gastos totales) son:

₡

El margen de utilidad obtenido (ingresos netos dividido entre ingresos brutos por 100) de esta actividad es de un _____ %.

Presento ante la Administración Tributaria del Ministerio de Hacienda, cualquiera de las siguientes declaraciones: declaración jurada del impuesto sobre la renta, de rentas de capital inmobiliario, rentas de capital mobiliario o del régimen de tributación simplificada. Marque con equis (X):

____ No

____ Sí ¿Cuáles?, marque con equis (X):

____ D-101 Declaración jurada del impuesto sobre la renta/ Impuesto sobre las Utilidades

____ D-125 Declaración Rentas de Capital Inmobiliario

____ D-105 Declaración Jurada del Régimen de Tributación Simplificada

____ D149- Declaración Jurada de Autoliquidación del Impuesto de Rentas de Capital Mobiliario o D110-Recibo oficial de pago

Si marcó: Sí, adjunte fotocopia de la declaración correspondiente.

Declaro bajo juramento la veracidad de los hechos consignados como propios en esta declaración. De lo contrario se aplicarán las consecuencias penales por los delitos de perjurio y falso testimonio establecidos en la legislación penal costarricense e institucionales administrativas por el hecho de omitir información o indicar datos falsos, según las disposiciones del Reglamento de Adjudicación de Becas a la Población Estudiantil.

Autorizo a la Oficina de Becas y Atención Socioeconómica, para que los datos consignados en esta declaración, puedan ser verificados en el momento que estime conveniente y oportuno.

Firmo esta declaración en _____ (lugar), a los ____ días, del mes _____ del 20____.

FIRMA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

DATOS ADICIONALES DE LA ACTIVIDAD

Nombre de la sociedad, negocio, empresa, finca: _____

Ubicación: _____

No. teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de la persona solicitante: _____

Carné: _____