

TUS NEEG UA HAUJ LWM NQE LUS HAIS  
Declaración del trabajador  
NEEG UA HAUJ LWM/TUS TSWV HAUJ LWM COV LUS NUG TXOG KEV SIB RAUG ZOO  
Cuestionario sobre la relación entre Empleado/Patrono

LUB NPE KEV LAG LUAM: \_\_\_\_\_  
Nombre del negocio.

TUS NEEG RAUG XAM PHAJ LUB NPE: \_\_\_\_\_  
Nombre del individuo entrevistado.

TUS NEEG RAUG XAM PHAJ QHOV QHIA TIAS POJ NIAM LOS TXIV NEEJ:  
\_\_\_\_\_  
Título del individuo entrevistado.

QHOV LAG LUAM UA TXOG DAB TSI:  
\_\_\_\_\_  
Naturaleza del negocio.

TUS YAM NTXWV MUAB KEV PABCUAM: (Thov qhia cov kev pabcuam uas tsim tsa)  
Naturaleza de los servicios prestados. (Por favor indicar el Estado en donde los servicios son brindados)

A. KOJ PUAS TAU KOOM HAUV QHOV KEV HU XOY TOOJ SIJ THAM TXOG TUS KHEEJ LI KEV LAG LUAM LOS YOG HAUJ LWM?

¿Usted opera un negocio u ocupación de manera independiente?

(1) KOJ MUAB COV KEV PAB CUAM RAU LEEJ TWG? PUAS MUAJ LWM TUS NTXIV THIAB UAS KOJ MUAB KEV PABCUAM RAU? YOG TIAS MUAJ, YOG LEEJ TWG?

¿A quién usted le ofrece sus servicios? ¿Existen otros a los que usted les ofrece servicios? Si es sí, ¿a quiénes?

(2) KOJ PUAS TAU NQIS PEEV RAU CUAB YEEJ SIV THIABLOSSIS COV CHAW? YOG TIAS MUAJ, UA LI YOG DAB TSI?

¿Usted tiene alguna inversión en equipo ó en instalaciones? Si es sí, ¿qué posee?

(3) KOJ PUAS MUAJ KEV QHAUJ TAWM KOJ COV KEV PAB CUAM? YOG TIAS TAU, HO TAU LI CAS?

¿Usted promueve sus servicios? Si es sí, ¿cómo?

(4) KOJ PUAS MUAJ TSOOM FWV TUS NAB NPAWB ID QHIA TIAS YOG TSWV HAUJ LWM? YOG TIAS MUAJ, TUS NAB NPAWB YOG LI CAS?

¿Usted posee un número de identificación patronal Federal? Si es sí, ¿cuál es el número?

(5) KOJ PUAS MUAJ NTAWV TSO CAI? YOG TIAS MUAJ, UA LI YOG DAB TSI?

¿Usted posee alguna licencia profesional ó permiso? Si es sí, ¿que tipo?

(6) KOJ PUAS TUAJ YEEM PAUB TXOG TIAS KOJ QHOV LAG LUAM POOB PEEV LOS YOG TAU NYIAJ TSAM? YOG TIAS TAU, HO TAU LI CAS?

¿Usted pudiera obtener pérdidas ó ganancias monetarias? Si es sí, ¿cómo?

B. KOJ PUAS MUAJ KEV SIV TUS KHEEJ COV KEV TXAWJ NTSE TSHWJ XEEB, KEV PAUB, LOS YOG KEV COB QHIA NYOB RAU HAUV

KEV UA HAUJ LWM?

¿Usted posee habilidades, conocimientos ó entrenamiento profesional para ejecutar el trabajo ?

(1) KOJ TWB UA TXOJ HAUJ LWM NO NTEV NPAUM LI CAS LOS LAWM?

¿Por cuánto tiempo usted ha realizado este tipo de trabajo?

(2) LEEJ TWG COB QHIA KOJ?

¿Quién le entrenó?

- (3) KOJ PUAS MUAJ KEV COB QHIA LOS YOG KEV KAWM RAW S CAI TXOG TXOJ HAUJ LWM NO? YOG TIAS MUAJ, UA LI YOG DAB TSI?  
¿Usted ha tenido entrenamiento o educación formal en este tipo de trabajo? Si es sí, ¿qué tipo?
- (4) LEEJ TWG YOG TUS THEM LOS YOG QHIB CHAV COB QHIA LOS YOG KEV KAWM NO?  
¿Quién pagó o preparó el entrenamiento o educación?

C. KOJ UA HAUJ LWM RAU IB TXOJ HAUJ LWM UAS THEM TUS NQI QUB LOS YOG THEM UA IB ZAUG PUAS YOG? PUAS YOG COV NYIAJ YOG THEM  
RAWS LI YAM KHOOM UAS KOJ TSIM TAU?  
¿Usted realiza este trabajo específico a un precio fijo o por una suma pre-establecida? ¿Es el pago basado en la cantidad de producción?

- (1) LEEJ TWG YOG TUS TEEV TUS NQI?  
¿Quién establece la tarifa?
- (2) LEEJ TWG KOS NPE DAIM TSHEV?  
¿Quién firma los cheques?
- (3) YOG TIAS KOJ UA HAUJ LWM NRAWM DUA LOS SIS QEEB DUA, KOJ PUAS TAU NYIAJ NTAU DUA LOS SIS TSAWG DUA? YOG TIAS YOG, THOV PIAV QHIA.  
¿Si usted trabaja más rápido o más lento recibe más o menos dinero? Si es sí, explique.
- (4) KOJ PUAS TAU COV NYIAJ THEM ROV QAB RAU COV NQI KHAV KEV MUS LOS? YOG TIAS TAU, HO TAU LI CAS?  
¿Usted recibe reembolso por gastos de viaje? Si es sí, ¿cómo?

D. KOJ PUAS YUAV RAUG LAIJ TAWM YOG TIAS KOJ COJ IB QHO KEV UA HAUJ LWM NTAWM LWM TUS COJ COJ LOS SIV?  
¿Usted es sujeto a despido si adopta un método de trabajo diferente a otro?

- (1) LEEJ TWG QHIA RAU KOJ TIAS YUAV TSUM UA DAB TSI KOM TIAV? TUS NEEG NO TXOJ HAUJ LWM YOG DAB TSI?  
¿Quién le indica a usted lo que debe realizar? ¿Cuál es la posición o título de esta persona?
- (2) PUAS YOG MUAJ IB TUG NEEG QHIA KOJ TXOG KEV UA TXOJ HAUJ LWM? YOG TIAS YOG, THOV PIAV QHIA.  
¿Alguna persona le indica a usted cómo realizar el trabajo? Si es sí, explique.
- (3) YOG LI NTAWV, KOJ PUAS YUAV RAUG LAIJ TAWM VIM SIV LWM TXOJ KEV UA TXOJ HAUJ LWM?  
Si es así, ¿A usted le pueden despedir si realiza la labor de una manera diferente?
- (4) KOJ PUAS HAIS QHIA RAU TUS NEEG TWG THAUM KOJ UA TXOJ HAUJ LWM TIAV? YOG TIAS HAIS, UA LI HAIS QHIA RAU LEEJ TWG?  
¿Usted le reporta a alguna persona mientras realiza la labor? Si es sí, ¿a quién?

E. KOJ UA HAUJ LWM NYOB RAU COV NEEG UA HAUJ LWM IB TXWM LOS YOG NYOB RAU COV TOG NEEG COG LUS UA HAUJ LWM?  
¿Usted labora de manera regular para este patrono?

- (1) KOJ PUAS MUAJ NTAWV COG LUS? COG NROG LEEJ TWG? (MUAB IB DAIM LUAM NTAWM DAIM NTAWV COG LUS LO NROG YOG TIAS  
DAIM NTAWV YOG SAU UA NTAUB NTAWV THIAB MUAJ.)  
¿Usted posee algún contrato? ¿Con quién? (Adjunte copia del contrato si este está en escrito y disponible)
- (2) LEEJ TWG UA TUS THEM TSHUJ YOG TIAS KOJ RAUG MOB LOS NTAWM KEV UA HAUJ LWM?  
¿Quién es responsable por gastos médicos en caso de sufrir algún accidente laboral?
- (3) PUAS YOG COV KEV PAB CUAM UAS KOJ UA NTAWV FEEM NTAU YOG UA LOS NTAWM COV NEEG UA HAUJ LWM HAUV  
TXOJ LAG LUAM PUAS YOG?  
¿Los servicios que usted realiza son también realizados por empleados del negocio?

(4) KOJ MUAB KEV PAB CUAM RAU TXOJ LAG LUAM NO TUAB NPAUM LI CAS?  
¿Qué tan frecuente usted provee servicios a este negocio?

F. KOJ PUAS TUAJ YEEM SIV COV KEV PAB ZOO LI NO DAWB RAWLS LI QHOV KOJ NYIAM?  
¿Usted posee la libertad de utilizar asistentes si así usted lo considera apropiado?

(1) PUAS YOG KOJ SIV COV KEV PAB NO RAU COV NEEG PAB?  
¿Usted utiliza asistentes ó ayudantes?

(2) YOG LI, LEEJ TWG NTIAV LAWV-, LEEJ TWG THEM NYIAJ RAU LAWV?  
Si es así, ¿quién los contrata? -, ¿quién les paga?

G. KOJ PUAS TUAJ YEEM TSWJ TAU TAG NRHO LAWV?  
¿Usted posee control total sobre ellos?

(1) KOJ PUAS TUAJ YEEM LAIJ LAWV TAWM?  
¿Usted puede despedirlos?

(2) KOJ PUAS TUAJ YEEM COG LUS RAU IB TOG THIB NRAUD LOS UA TXOJ HAUJ LWM NO?  
¿Usted puede sub-contratar el trabajo a alguien más?

H. KOJ PUAS XAIV SIJ HAWM LOS UA TXOJ HAUJ LWM NO?  
¿Usted elije el horario para realizar trabajo?

(1) LEEJ TWG TEEB COV SIJ HAWM RAU KEV UA TXOJ HAUJ LWM NO?  
¿Quién determina las horas de trabajo?

(2) KOJ PUAS TUAJ YEEM HLOOV COV SIJ HAWM?  
¿Usted puede cambiar estas horas?

(3) KOJ PUAS YUAV THEM NYIAJ ROV QAB YOG TIAS KOJ UA HAUJ LWM TSIS TIAV RAWLS LI KEV COG LUS?  
HNUB UA TIAV?  
¿Usted puede ser penalizado monetariamente si la labor no es concluida en la fecha pre-determinada?

(4) LEEJ TWG YOG TUS TXIAV TXIM LUB SIJ HAWM UA TIAV TXOJ HAUJ LWM?  
¿Quién determina si el trabajo ha sido completado?

KOJ MUAJ KEV SIB RAUG ZOO LI CAS RAU QHOV NO?  
¿Cómo considera usted esta relación laboral?

\_\_\_\_\_ NEEG UA HAUJ LWM \_\_\_\_\_ TUS NEEG COG LUS UA HAUJ LWM TSIS NCE RAU LEEJ TWG  
Empleado Contratista Independiente

COV LUS QHIA: (LO IB DAIM NTAWV NTXIV YOG XAV TAU)  
Comentarios: (Adjunte cualquier hoja adicional de ser necesario)

---

---

---

KOJ TAU TXAIS KEV KHO LI CAS HAIS TXOG COV IRS COV KEV QHIA TAWM UAS YUAV TSUM TAU (XWS LI NYIAJ TUAJ POV HWM KEV RUAJ NTSEG, LOS NTAWV TUS NEEG MUAB KEV PAB)?  
¿Cómo se le trata ó clasifica con relación a los reportes requeridos por el IRS (ej. Deducción del Seguro Social, tipos de formularios suministrados)?

RAWS LI KUV TXOJ KEV PAUB ZOO TSHAJ PLAWS THIAB KEV NTSEEG, COV LUS MUAB NYOB HAUJ DAIM NTAWV LUS NUG NO YEEJ MUAJ TSEEB, RAUG, THIAB TXHIJ TXHUA LAWV.

A mi leal saber y entender, la información contenida en este cuestionario es verdadera, correcta y completa.

---

TUS NEEG XAM PHAJ  
Persona entrevistada

HNUB TIM  
Fecha

---

Tus sau se kev lagluam  
Auditor de Impuestos

Hnub  
Fecha