THE NAVAJO NATION

DEPARTMENT FOR SELF RELIANCE

DIVISION OF SOCIAL SERVICES

Self-Employment Worksheet for the month of: _____

CUSTOMER'S NAME:	CIF:

DAY	HOURS WORKED	GROSS INCOME	DSR USE ONLY	
			20% DEDUCTION	NET INCOME
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$
		$	$	$

TOTAL DAYS	TOTAL HOURS	TOTAL GROSS INCOME	TOTAL DEDUCTIONS	TOTAL NET INCOME
		$	$	$

CUSTOMER SIGNATURE:	DATE:
DSR STAFF SIGNATURE:	DATE: