



Michigan Office  
139 W. Lake Lansing Rd., Suite 120 • East Lansing, MI 48823  
Telephone: (800) 234-3287 • FAX: (517) 332-5543

Illinois Office  
4415 W. Harrison St., Suite 535 • Hillside, IL 60162  
Telephone: (800) 284-5273 • FAX: (708) 236-0872

[www.acdkids.org](http://www.acdkids.org)

## LISTA PARA CALCULAR EL PORCENTAJE DE SU NEGOCIO

Por favor, utilice la siguiente fórmula para determinar con facilidad el Porcentaje de su Negocio. Recuerde, también puede determinar el porcentaje de su negocio en la información que aparece en su Formulario 8829, línea 7 (Form 8829, line 7) de su declaración de impuestos más reciente.

El Porcentaje de su Negocio se determina al multiplicar el porcentaje de su Tiempo y Espacio. Este formulario se ofrece únicamente para su conveniencia y no se requiere que lo devuelva a las oficinas de ACD.

### PORCENTAJE DE ESPACIO:

1. Determine cuántos cuartos hay en su casa. \_\_\_\_\_
2. Determine cuántos cuartos de su hogar se utilizan para el negocio. \_\_\_\_\_
3. Divida Línea 2 entre la 1 para determinar su porcentaje espacio. \_\_\_\_\_ %  
Porcentaje de Espacio

### PORCENTAJE DE TIEMPO:

4. Determine cuántas horas se trabaja en un día. \_\_\_\_\_
5. Determine cuántos días se trabaja en una semana. \_\_\_\_\_
6. Determine cuántas semanas se trabaja en un año. \_\_\_\_\_
7. Multiplique la Línea 4, Línea 5 y Línea 6 todas juntas. \_\_\_\_\_
8. Divida la Línea 7 entre 8,760. \_\_\_\_\_ %  
Porcentaje de Tiempo

### PORCENTAJE DE SU NEGOCIO:

Multiplique el porcentaje de su Espacio por el Porcentaje de su Tiempo para calcular el Porcentaje de su Negocio. Esta cantidad se usa para determinar sus gastos por gastos indirectos.

\_\_\_\_\_ %  
Porcentaje de su Negocio

Los demás programas de asistencia nutricional del FNS, las agencias estatales y locales, y sus beneficiarios secundarios, deben publicar el siguiente Aviso de No Discriminación: De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA. Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americano, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA por medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas. Para presentar una denuncia de discriminación, complete el Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA, (AD-3027) que está disponible en línea en: [http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish\\_Form\\_508\\_Compliant\\_6\\_8\\_12\\_0.pdf](http://www.ocio.usda.gov/sites/default/files/docs/2012/Spanish_Form_508_Compliant_6_8_12_0.pdf) y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por: (1) correo: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov). Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades. (1/2016)