

صورت درآمد و هزینه ماهانه مودیان گروه دوم

..... ماه..... ۱۴

فرم پیوست (۱)

نام و نام خانوادگی: شماره ملی: شماره اقتصادی: کلاس پرونده:											
اداره امور مالیاتی: نوع فعالیت: نام واحد شغلی: شماره و تاریخ صدور پروانه کسب:											
ردیف	تاریخ	فروش کالا/خدمات			خرید کالا/خدمات			هزینه‌ها	دارایی‌ها	مالیات بر ارزش افزوده متعلق به خرید/ هزینه/دارایی	مالیات بر ارزش افزوده متعلق به درآمد/ فروش
		مشمول مالیات بر ارزش افزوده	غیر مشمول مالیات بر ارزش افزوده	جمع کل	مشمول مالیات بر ارزش افزوده	غیر مشمول مالیات بر ارزش افزوده	جمع کل				
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											
۱۰											
۱۱											
۱۲											
۱۳											
۱۴											
۱۵											
۱۶											
۱۷											
۱۸											
۱۹											
۲۰											
۲۱											
۲۲											
۲۳											
۲۴											
۲۵											
۲۶											
۲۷											
۲۸											
۲۹											
۳۰											
۳۱											
جمع											

حداقل اطلاعات مورد نیاز حسب اقلام فوق الذکر خواهد بود. (مودیان می‌توانند حسب نوع فعالیت شغلی سایر اطلاعات مورد نیاز را در جدول فوق الذکر اضافه نمایند).

تعداد حقوق بگیران در این ماه نفر می‌باشد.

امضاء:

سمت: