

خلاصه درآمد و هزینه سالانه مودیان گروه دوم  
سال ..... ۱۳

فرم پیوست (۱)

نام و نام خانوادگی: اداره امور مالیاتی:		شماره ملی: نوع فعالیت:	شماره اقتصادی: نام واحد شغلی:	کلاس پرونده: شماره و تاریخ صدور پروانه کسب:	خرید کالا/ خدمات			فروش کالا/ خدمات			تاریخ	ردیف
مالیات و عوارض بر ارزش افزوده متعلق به درآمد فروش	مالیات و عوارض بر ارزش افزوده متعلق به خرید/ هزینه / دارایی	دارایی‌ها	هزینه‌ها	جمع کل	غیرمشمول مالیات و عوارض بر ارزش افزوده	مشمول مالیات و عوارض بر ارزش افزوده	جمع کل	غیرمشمول مالیات و عوارض بر ارزش افزوده	مشمول مالیات و عوارض بر ارزش افزوده			
												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 فوق‌الذکر خواهد بود. (مودیان می‌توانند حسب نوع فعالیت شغلی سایر اطلاعات مورد نیاز را در جدول فوق‌الذکر اضافه نمایند).

تعداد حقوق‌گیران در این ماه ..... نفر می‌باشد.

امضا:

سمت:

صورت درآمد و هزینه سالانه مودیان گروه دوم

سال ..... ۱۳

نام و نام خانوادگی: شماره ملی: شماره اقتصادی: کلاس پرونده:  
 اداره امور مالیاتی: نوع فعالیت: نام واحد شغلی: شماره و تاریخ صدور پروانه کسب:

ماه	فروش کالا/خدمات			خرید کالا/خدمات			هزینه‌ها	دارایی‌ها	مالیات و عوارض بر ارزش افزوده متعلق به درآمد/فروش	مالیات و عوارض بر ارزش افزوده متعلق به خرید/هزینه‌های دارایی
	شمول مالیات و عوارض بر ارزش افزوده	غیرشمول مالیات و عوارض بر ارزش افزوده	جمع کل	شمول مالیات و عوارض بر ارزش افزوده	غیرشمول مالیات و عوارض بر ارزش افزوده	جمع کل				
فروردین										
اردیبهشت										
خرداد										
تیر										
مرداد										
شهریور										
مهر										
آبان										
آذر										
دی										
بهمن										
اسفند										
جمع										

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

سمت: امضا: