

صورت درآمد و هزینه ماهانه مودیان گروه دوم

..... ماه ۱۳.....

| نام خانواگی: | | | | | | | | | | | | شماره ملی: | | | شماره اقتصادی: | | | کلاسه پرونده: | | |
|---------------------|-------|-------------------------------------|--|--------|-------------------------------------|--|--------|----------|-----------|----------------------|--|---|--|--|----------------|--|--|--------------------------------|--|--|
| اداره امور مالیاتی: | | | | | | | | | | | | نوع فعالیت: | | | نام واحد شغلی: | | | شماره و تاریخ صدور پروانه کسب: | | |
| ردیف | تاریخ | فروش کالا/خدمات | | | خرید کالا/خدمات | | | هزینه ها | دارایی ها | مالیات و عوارض | | مالیات و عوارض ارزش افزوده متعلق به درآمد / فروش | | | | | | | | |
| | | مشمول مالیات و عوارض ارزش افزوده | غیرمشمول مالیات و عوارض ارزش افزوده | جمع کل | مشمول مالیات و عوارض ارزش افزوده | غیرمشمول مالیات و عوارض ارزش افزوده | جمع کل | | | هزینه/دارایی خرید | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

فرم ۳۱۵۵ (اسفند- ۹۴) دفتر خدمات مودیان

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

تعداد حقوق بگیران در این ماه نفر می باشد.

امضاء

سمت