………………………………………………………………

(miejscowość, data sporządzenia)

…………………………………………………………………………

(stempel firmowy Przedsiębiorcy)

**INFORMACJA KSIĘGOWA**

**UWAGA:** Dokonanie zmian poprzez usunięcie elementów w układzie graficznym niniejszego dokumentu będzie skutkować odrzuceniem wniosku.

Oświadczam(y), że w ramach prowadzonej działalności gospodarczej pod firmą:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(proszę podać nazwę podmiotu, którego dane finansowe zostały wskazane w niniejszym dokumencie)

w okresie od stycznia do ……………………… br. osiągnięte zostały poniższe wyniki:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc | Przychód (PLN) | Koszty (PLN) | Wynik (PLN) | Składki na ubezpieczenie społeczne | Składki na ubezpieczenie zdrowotne | Należna zaliczka na podatek dochodowy |
| Styczeń |  |  |  |  |  |  |
| Luty |  |  |  |  |  |  |
| Marzec |  |  |  |  |  |  |
| Kwiecień |  |  |  |  |  |  |
| Maj |  |  |  |  |  |  |
| Czerwiec |  |  |  |  |  |  |
| Lipiec |  |  |  |  |  |  |
| Sierpień |  |  |  |  |  |  |
| Wrzesień |  |  |  |  |  |  |
| Październik |  |  |  |  |  |  |
| Listopad |  |  |  |  |  |  |
| Grudzień |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.**

…………………………………………………………………… …………………………………………………………………………

(podpis osoby, która sporządziła niniejszy dokument) (podpis(y) i stempel osoby(-ób) reprezentującej/(-ych)

podmiot, którego niniejszy dokument dotyczy)