



Chicago Office
Tel. 708/583-0300
Fax: 708/583-0333

Lockport Office
Tel. 815/836-0100
Fax: 815/836-0600

Palatine Office
Tel. 847/359-8100
Fax: 847/359-8170

Lista Wydatków Dla Osób Samozatrudnionych

Imię i Nazwisko _____

Rok _____

Nazwa Firmy (DBA) _____

Ogólny dochód: \$ _____

I Wydatki

Kwota

1 Reklama.....	1	
2 Opłaty bankowe	2	
3 Koszty wypożyczenia sprzętu	3	
4 Naprawy (np. sprzętu).....	4	
5 Ubezpieczenia biznesowe (Workers Compensation, Liability itd.).....	5	
6 Koszty doradztwa prawnego i zawodowego	6	
7 Obiady służbowe.....	7	
8 Wydatki biurowe	8	
9 Opłaty za autostrady i parkingi	9	
10 Opłaty za zezwolenia i licencje.....	10	
11 Telefon	11	
12 Ubrania robocze.....	12	
13 Pranie i czyszczenie (np. ubrań roboczych).....	13	
14 Drobnie narzędzia	14	
15 Materiały	15	
16 Prace zlecone/subkontraktorzy	16	
17 Inne wydatki (wyszczególnij):		
a	a	
b	b	

II Wydatki na Samochód/Ciążarówkę

a Jeśli odliczasz samochód na podstawie aktualnych wydatków wyszczególnij:

• paliwo.....	•	
• naprawy, części, płyny, oleje.....	•	
• myjnie.....	•	
• ubezpieczenie.....	•	
• rejestracje.....	•	
• odsetki na pożyczkach (tylko odsetki, nie całe spłaty).....	•	

b Jeśli odliczasz samochód na podstawie przejechanych mil wyszczególnij:

• stan licznika na 1 stycznia	•	
• stan licznika na 31 grudnia	•	
• całkowita ilość przejechanych mil.....	•	
• ilość mil biznesowych przejechanych w tym okresie.....	•	
• czy samochód jest: kupiony [] leasingowany []		

III Dodatkowa Lista Wydatków Dla Branży Transportowych

1 Ubezpieczenie na ciężarówkę.....	1	
2 "DOT" inspekcje.....	2	
3 "Heavy Vehicle Highway Use Tax".....	3	
4 "IFTA".....	4	
5 Odsetki na pożyczkach na ciężarówce i przyczepy (tylko odsetki, nie spłaty).....	5	
6 Rejestracje transportowe i koszt tablic rejestracyjnych.....	6	
7 Badania lekarskie (zawodowe dla kierowców).....	7	
8 Diety (ilość dni poza domem)		
a. Całe dni (oblicz dni).....	a	
b. Częściowe dni (oblicz czesciowe dni: np. wyjazd lub powrót).....	b	

IV Lista Środków Trwałych (sprzętu, narzędzi o wartości ponad \$500)

<u>Opis sprzętu</u>	<u>Data zakupu</u>	
a		a
b		b

Podpis _____

Data _____

