



# HealthySF

OUR HEALTH ACCESS PROGRAM

P.O. Box 194287  
San Francisco, CA 94119-4287  
[healthysanfrancisco.org](http://healthysanfrancisco.org)

## Báo cáo Lãi và Lỗ (Chỉ là Bản mẫu)

Tháng 1 năm 2025	Tháng 2 năm 2025	Tháng 3 năm 2025
Tổng Thu nhập: \$5,000	Tổng Thu nhập: \$2,000	Tổng Thu nhập: \$4,000
Chi phí:	Chi phí:	Chi phí:
Xe hơi \$200	Xe hơi \$200	Xe hơi \$200
Thiết bị \$1,000	Thiết bị \$1,000	Thiết bị \$300
Sửa chữa \$300	Sửa chữa \$1,100	Sửa chữa \$100
Quảng cáo \$100	Quảng cáo \$300	Quảng cáo \$300
Khấu hao* \$100	Khấu hao* \$0	Khấu hao* \$0
Ăn uống/Giải trí* \$100	Ăn uống/Giải trí* \$0	Ăn uống/Giải trí* \$0
Rút Tiền mặt* \$1,000	Rút Tiền mặt* \$1,000	Rút Tiền mặt* \$1,000
Tổng Chi phí: \$2,800	Tổng Chi phí: \$3,600	Tổng Chi phí: \$1,900
<b>Thu nhập Ròng: \$2,200</b>	<b>Thu nhập Ròng: -\$1,600</b>	<b>Thu nhập Ròng: \$2,100</b>

Vui lòng liệt kê các chi phí hàng tháng liên quan đến doanh nghiệp của quý vị với số tiền tính bằng đô la.  
Ví dụ: thiết bị, sửa chữa, quảng cáo, v.v.

\*Khi tính thu nhập của bạn, HSF không bao gồm khấu hao, bữa ăn và giải trí, và rút tiền mặt như chi phí kinh doanh. Các loại chi phí này được gọi là “chi phí không được phép” và sẽ được cộng lại vào thu nhập hàng tháng của bạn.

Theo hiểu biết tốt nhất của mình, tôi xác nhận tất cả các thông tin được cung cấp trên đây là đúng và chính xác.

*James Smith*

Chữ ký của Người Có Thu nhập

11/25/2025

Ngày

**James Smith**

Tên viết bằng Chữ in

- Người nộp đơn phải điền Biểu mẫu Báo Cáo Lãi và Lỗ của chính mình
- Chỉ sử dụng phần “Lãi và Lỗ” nếu người nộp đơn không thể cung cấp: bản sao Tờ Khai Thuế Liên Bang 1040, 1040A, 1040EZ của năm trước, với Phụ lục C hoặc bản in tệp điện tử các biểu mẫu này
- Người nộp đơn có thể nộp một bản Báo cáo Lãi và Lỗ bằng tờ khai thuế 1040 nếu tờ khai thuế 1040 và Phụ lục C không phản ánh thu nhập hiện tại của người nộp đơn
- Biểu mẫu này phải để ngày trong vòng 45 ngày kể từ khi chương trình nhận được tài liệu
- Chương trình HSF tính số âm là 0 (\$0). Vui lòng xem ví dụ về thu nhập Tháng 2 năm 2025 ở trên (cột giữa).



# HealthySF

OUR HEALTH ACCESS PROGRAM

P.O. Box 194287  
San Francisco, CA 94119-4287  
[healthysanfrancisco.org](http://healthysanfrancisco.org)

## Báo Cáo Lãi và Lỗ

Tên Doanh nghiệp

Số Điện thoại

Địa chỉ

THÁNG/NĂM (MM/YYYY):		THÁNG/NĂM (MM/YYYY):		THÁNG/NĂM (MM/YYYY):	
<b>TỔNG THU NHẬP:</b>	\$	<b>TỔNG THU NHẬP:</b>	\$	<b>TỔNG THU NHẬP:</b>	\$
<b>DOANH THU KINH DOANH HÀNG THÁNGCÁC KHOẢN CHI PHÍ (liệt kê dưới đây):</b>		<b>DOANH THU KINH DOANH HÀNG THÁNGCÁC KHOẢN CHI PHÍ (liệt kê dưới đây):</b>		<b>DOANH THU KINH DOANH HÀNG THÁNGCÁC KHOẢN CHI PHÍ (liệt kê dưới đây):</b>	
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
<b>TỔNG CHI PHÍ:</b>	\$	<b>TỔNG CHI PHÍ:</b>	\$	<b>TỔNG CHI PHÍ:</b>	\$
<b>THU NHẬP RÒNG:</b>	\$	<b>THU NHẬP RÒNG:</b>	\$	<b>THU NHẬP RÒNG:</b>	\$

Bằng cách ký tên vào bản báo cáo này, tôi xác nhận tất cả các thông tin được cung cấp trên đây là đúng và chính xác.

Chữ ký

Ngày

Tên viết bằng Chữ in