

PROFIT AND LOSS FORM

Month and Year being Reported: _____	
Business Name: _____	Phone Number: _____
Business Address: _____	

Gross Income: \$ _____

Business Expenses:

- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____

Total Expenses: \$ _____

Total Net Income: \$ _____

(Gross Income - Total Expenses = Total Net Income)

I certify under penalty of perjury under the laws of the State of California and the United States that the above is true and correct. I understand that all suspected cases of fraud may be forwarded to the local District Attorney.

(Parent Signature – A) (Date) (Parent Signature – B) (Date)

FORMAS DE GANANCIAS Y PÉRDIDAS

Mes y Año Reportados: _____	
Nombre del Negocio: _____	Numero Telefónico: _____
Domicilio del Negocio: _____	

Ingresos en Bruto: \$ _____
(

Gastos del Negocio:

- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____
- _____ \$ _____

Total de Gastos: \$ _____

Total Ingresos Neto: \$ _____
(Ingresos en Bruto - Total de gastos = Total Ingresos en Neto)

**Yo certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes del estado de California y los Estados Unidos que la información anterior es verdadera y correcta.
Entiendo que todos los casos sospechosos de fraude pueden ser enviados al Fiscal del Distrito Local.**

(Firma del Padre – A) (Fecha) (Firma del Padre – B) (Fecha)