

US Expatriate Organizer	Profit or Loss from Business		Client Year	<input type="text"/>
Profit or Loss - Sch C Format	Business 1 - Year to Date Amounts		Business 2 - Year to Date Amounts	
Principal Business	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Business Name	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Business Address if Different	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Employer ID or Social	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Part 1 - Income	INCOME			
Gross Receipts or Sales	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Returns & Allowance	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Cost of Goods Sold	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Gross Income	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Part 2 - Expenses	EXPENSES			
Advertising	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Car & Truck	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Commission & Fees	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Contract Labor	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Depreciation	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Insurance	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Interest - Bank	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Legal & Professional	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Office Expense	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Rent or Lease	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Repairs & Maintenance	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Supplies	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Taxes & Licenses	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Meal & Entertainment	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Travel	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Utilities	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Wages	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Other:				
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Total Expenses	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
NET PROFIT	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Assets Purchased during the Year (Over \$2,500 and not included above)				
Items	Costs	Purchased	Costs	Purchased
		MM/DD/YY		MM/DD/YY
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	

Send to CPA