**INDIKATIVNÍ VÝKAZ HOSPODAŘENÍ ZA MALOOBCHODNÍ PRODEJNU**

|  |
| --- |
| **Žadatel** |
| Název / Jméno a příjmení |  |
| IČO |   | DIČ |  |
| **Adresa prodejny** |
| Ulice | Číslo popisné | Číslo orientační |
|  |  |  |
| Obec | Část obce | PSČ |
|  |  |  |

*Tabulka 1: Výkaz za Rozhodné období (zjednodušená forma Výkazu zisků a ztrát maloobchodní prodejny za sledované období 1. 1. 2024 – 31. 12. 2024)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Označení  | Položka  | v tis. Kč  | Poznámka (např. popis nákladů) |
| A | **A** | **Výkonová spotřeba (součet A.1. až A.5.)**  |  |  |
| 1 | Náklady vynaložené na prodané zboží (nákup zboží) *(hodnota prodaného zboží v pořizovacích cenách za sledované období, tj. hodnota zboží v pořizovací ceně, které provozovatel prodejny za sledované období skutečně prodal včetně např. úbytku ovoce a zeleniny)* |  |  |
| 2 | Spotřeba materiálu a energie  |  |  |
| 3 | Náklady spojené s telekomunikačními službami a připojením k internetu |  |  |
| 4 | Náklady spojené s jinými službami souvisejícími s bezobslužným provozem prodejny (hybridní prodejna 24/7) |  |  |
| 5 | Služby *(např. balení, donáška zboží seniorům, nemocným apod.)* |  |  |
| B | **B** | **Osobní náklady (součet B.1. až B.2.)**  |  |  |
| 1 | Mzdové náklady  |  |  |
| 2 | Náklady na sociální zabezpečení a zdravotní pojištění  |  |  |
| C | **C** | **Ostatní provozní náklady (součet C.1. až C.2.)**  |  |  |
| 1 | Náklady, u kterých je možné prokázat, že souvisí s obchodem (např. pojištění obchodu) |  |  |
| 2 | Náklady spojené s obsluhou bezhotovostních plateb |  |  |
| D | D1 | **Tržby za prodej zboží** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V |  | dne |  |
| Jméno osoby oprávněné jednat za žadatele |  |
| Podpis[[1]](#footnote-1) |  |

1. Řádný podpis v souladu s Obchodním rejstříkem, je-li v něm Žadatel zapsán. [↑](#footnote-ref-1)