|  |
| --- |
| Mẫu số: **05-3/BK-TNCN***(Ban hành kèm theo Thông tư số 156/2013/TT-BTC ngày**6/11/2013 của Bộ Tài chính)* |

**PHỤ LỤC**

**BẢNG KÊ THÔNG TIN NGƯỜI PHỤ THUỘC GIẢM TRỪ GIA CẢNH**

 *(Kèm theo tờ khai quyết toán thuế thu nhập cá nhân mẫu số 05/KK-TNCN)*

**[01] Kỳ tính thuế:** Năm…………..

**[02] Tên người nộp thuế**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **[03]** **Mã số thuế:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên người nộp thuế** | **MST của người nộp thuế** | **Họ và tên người phụ thuộc** | **Ngày sinh người phụ thuộc** | **MST của người phụ thuộc** | **Quốc tịch người phụ thuộc** | **CMND/ Hộ chiếu của người phụ thuộc**  | **Quan hệ với người nộp thuế** | **Thông tin trên giấy khai sinh của người phụ thuộc****(Nếu người phụ thuộc không có MST, CMND và Hộ chiếu)** | **Thời gian tính giảm trừ**  |
| Số | Quyển số | Nơi đăng ký |
| Quốc gia | Tỉnh/ Thành phố | Quận/ Huyện | Phường / Xã | Từ tháng | Đến tháng |
| **[06]** | **[07]** | **[08]** | **[09]** | **[10]** | **[11]** | **[12]** | **[13]** | **[14]** | **[15]** | **[16]** | **[17]** | **[18]** | **[19]** | **[20]** | **[21]** | **[22]** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**[04]** **Tên đại lý thuế** **(nếu có):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **[05] Mã số thuế:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *(MST: Mã số thuế; CMND: Chứng minh nhân dân)*

Tôi cam đoan số liệu khai trên là đúng và chịu trách nhiệm trước pháp luật về những số liệu đã khai./.

|  |  |
| --- | --- |
| **NHÂN VIÊN ĐẠI LÝ THUẾ**Họ và tên:…………………………..Chứng chỉ hành nghề số:................... | *…,ngày ......tháng ….....năm …....***NGƯỜI NỘP THUẾ hoặc** **ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA NGƯỜI NỘP THUẾ***Ký, ghi rõ họ tên; chức vụ và đóng dấu (nếu có)* |