|  |
| --- |
| Mẫu số: **05-1/BK-QTT-TNCN***(Ban hành kèm theo Thông tư số 92/2015/TT-BTC ngày 15/6/2015 của Bộ Tài chính)* |

**Phụ lục**

**BẢNG KÊ CHI TIẾT CÁ NHÂN**

**THUỘC DIỆN TÍNH THUẾ THEO BIỂU LŨY TIẾN TỪNG PHẦN**

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

**[01] Kỳ tính thuế:** Năm

**[02] Tên người nộp thuế:**

**[03]** Mã số thuế: □□□□□□□□□□ - □□□

**[04] Tên đại lý thuế (nếu có):**

**[05]** Mã số thuế: □□□□□□□□□□ - □□□

*Đơn vị tiền: Đồng Việt Nam*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Mã số thuế** | **Số CMND/ Hộ chiếu** | **Cá nhân ủy quyền quyết toán thay** | **Thu nhập chịu thuế** | **Các khoản giảm trừ** | **Thu nhập tính thuế** | **Số thuế TNCN đã khấu trừ** | **Số thuế TNCN được giảm do làm việc trong KKT** | **Chi tiết kết quả quyết toán thay cho cá nhân nộp thuế** |
| Tổng số | Trong đó: TNCT được giảm thuế  | Số lượng NPT tính giảm trừ | Tổng số tiền giảm trừ gia cảnh | Từ thiện, nhân đạo, khuyến học | Bảo hiểm được trừ | Quĩ hưu trí tự nguyện được trừ | Tổng số thuế phải nộp | Số thuế đã nộp thừa | Số thuế còn phải nộp |
| Làm việc trong KKT | Theo Hiệp định |
| **[06]** | **[07]** | **[08]** | **[09]** | **[10]** | **[11]** | **[12]** | **[13]** | **[14]** | **[15]** | **[16]** | **[17]** | **[18]**  | **[19]**  | **[20]**  | **[21]** | **[22]** | **[23]** | **[24]** |
| 1 |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |
| **Tổng** | **[25]** | **[26]** | **[27]** | **[28]** | **[29]** | **[30]** | **[31]** | **[32]** | **[33]** | **[34]** | **[35]** | **[36]** | **[37]** | **[38]** |

*(KKT: Khu kinh tế; TNCN: thu nhập cá nhân; NPT: người phụ thuộc)*

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)* |