|  |
| --- |
| **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**Mẫu số: **20-ĐK-TCT***(Ban hành kèm theo Thông tư số* *95/2016/TT-BTC ngày 28/6/2016 của Bộ Tài chính)* |
|  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**TỜ KHAI ĐĂNG KÝ NGƯỜI PHỤ THUỘC CỦA CÁ NHÂN CÓ THU NHẬP TỪ TIỀN LƯƠNG, TIỀN CÔNG**

 **Đăng ký thuế Thay đổi thông tin đăng ký thuế Giảm trừ gia cảnh**

 1. Họ và tên cá nhân có thu nhập:...........................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Mã số thuế:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 3. Địa chỉ cá nhân nhận thông báo mã số NPT:......................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. Mã số thuế của tổ chức, cá nhân trả thu nhập (nếu có):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6.Thông tin về người phụ thuộc và thông tin đăng ký giảm trừ gia cảnh như sau: |

 4. Nơi đăng ký giảm trừ người phụ thuộc (tổ chức, cá nhân trả thu nhập/cơ quan quản lý):..................................................

|  |
| --- |
| **I. Người phụ thuộc đã có MST hoặc chưa có mã số thuế nhưng có CMND/CCCD/Hộ chiếu** |
| **STT** | **Họ và tên người phụ thuộc**  | **Ngày sinh** | **Mã số thuế (nếu có)**  | **Quốc tịch** | **Số CMND/CCCD/Hộ chiếu** | **Quan hệ với người nộp thuế** | **Thời điểm bắt đầu tính giảm trừ** **(tháng/năm)** | **Thời điểm kết thúc tính giảm trừ****(tháng/năm)** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II. Người phụ thuộc chưa có MST/ CMND/ Hộ chiếu** |
| **STT** | **Họ và tên** | **Thông tin trên giấy khai sinh** | **Quốc tịch** | **Quan hệ với người nộp thuế** | **Thời điểm bắt đầu tính giảm trừ** **(tháng/năm)** | **Thời điểm kết thúc tính giảm trừ****(tháng/năm)** |
| Ngày sinh | Số | Quyển số | **Nơi đăng ký** |
| Quốc gia | Tỉnh/ Thành phố | Quận/ Huyện | Phường/Xã |
| (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | (20) | (21) | (22) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(MST: Mã số thuế; CMND: Chứng minh nhân dân; CCCD: Căn cước công dân)*

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

|  |
| --- |
| *Hà Nội, ngày tháng năm 202...* |
| **CÁ NHÂN CÓ THU NHẬP***(Ký và ghi rõ họ tên)* |
|  |

|  |
| --- |
| **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**Mẫu số: **20-ĐK-TH-TCT***(Ban hành kèm theo Thông tư số* *95/2016/TT-BTC ngày 28/6/2016 của Bộ Tài chính)* |
|  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**TỜ KHAI ĐĂNG KÝ THUẾ TỔNG HỢP CHO NGƯỜI PHỤ THUỘC CỦA CÁ NHÂN CÓ THU NHẬP**

**TỪ TIỀN LƯƠNG, TIỀN CÔNG THÔNG QUA CƠ QUAN CHI TRẢ THU NHẬP**

 **Đăng ký thuế Thay đổi thông tin đăng ký thuế Giảm trừ gia cảnh**

1. Tên cơ quan chi trả thu nhập:……………..………………………………………...........

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Mã số thuế: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. Thông tin về người phụ thuộc và thông tin đăng ký giảm trừ gia cảnh như sau:

|  |
| --- |
| **I. Người phụ thuộc đã có MST hoặc chưa có mã số thuế nhưng có CMND/ CCCD/ Hộ chiếu** |
| **STT** | **Họ và tên người phụ thuộc** | **Ngày sinh** | **Mã số thuế (nếu có)**  | **Quốc tịch** | **Số CMND/ CCCD/ Hộ chiếu** | **Quan hệ với cá nhân có thu nhập được giảm trừ gia cảnh** | **Tên cá nhân có thu nhập** | **Mã số thuế của cá nhân có thu nhập** | **Thời điểm bắt đầu tính giảm trừ** **(tháng/năm)** | **Thời điểm kết thúc tính giảm trừ** **(tháng/ năm)** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II. Người phụ thuộc chưa có MST/ CMND/ Hộ chiếu** |
| **STT** | **Họ và tên** | **Thông tin trên giấy khai sinh** | **Quốc tịch** | **Quan hệ với cá nhân có thu nhập được giảm trừ gia cảnh** | **Tên cá nhân có thu nhập** | **MST của cá nhân có thu nhập** | **Thời điểm bắt đầu tính giảm trừ****(tháng/ năm)** | **Thời điểm kết thúc tính giảm trừ****(tháng/ năm)** |
| Ngày sinh | Số | Quyển số | Nơi đăng ký |
| Quốc gia | Tỉnh/ Thành phố | Quận/ Huyện | Phường/Xã |
| (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) | (20) | (21) | (22) | (23) | (24) | (25) | (26) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(MST: Mã số thuế; CMND: Chứng minh nhân dân; CCCD: Căn cước công dân)*

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

 *…,ngày ... tháng … năm …*

 **NGƯỜI NỘP THUẾ hoặc ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP**

**CỦA NGƯỜI NỘP THUẾ**

 *Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu (nếu có)*