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)*

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)*

|  |  |
| --- | --- |
| **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** | |
| **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) | |
| 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 |
| (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./.

*…,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)* |