**Phụ lục**

Mẫu số: **05-2/BK-QTT-TNCN**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 80/2021/TT-BTC ngày 29 tháng 9 năm 2021 của Bộ trưởng Bộ Tài chính)*

**BẢNG KÊ CHI TIẾT CÁ NHÂN**

**THUỘC DIỆN TÍNH THUẾ THEO THUẾ SUẤT TOÀN PHẦN**

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

**[01]** Kỳ tính thuế: Năm……

**[02]** Lần đầu: **[03]** Bổ sung lần thứ: ….

**[04] Tên người nộp thuế**:……………..………………………………………...........

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

*Đơn vị tiền: Đồng Việt Nam*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Mã số thuế** | **Số CMND/CCCD/ Hộ chiếu** | **Cá nhân không cư trú** | **Thu nhập chịu thuế (TNCT)** | | **Trong đó thu nhập chịu thuế được miễn theo Hiệp định** | **Trong đó TN chịu thuế được miễntheo quy định của Hợp đồng dầu khí** | **Số thuế thu nhập cá nhân (TNCN) đã khấu trừ** | |
| Tổng số | Trong đó: TNCT từ phí mua BH nhân thọ, BH không bắt buộc khác của DN BH không thành lập tại Việt Nam cho người lao động | Tổng số | Trong đó: Số thuế từ phí mua BH nhân thọ, BH không bắt buộc khác của DN BH không thành lập tại Việt Nam cho người lao động |
| **[06]** | **[07]** | **[08]** | **[09]** | **[10]** | **[11]** | **[12]** | **[13]** | **[14]** | **[15]** | **[16]** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tổng** | | | | | **[17]** | **[18]** | **[19]** | **[20]** | **[21]** | **[22]** |

*(BH: Bảo hiểm; DN: doanh nghiệp; 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./.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | *(Chữ ký, ghi rõ họ tên; chức vụ và đóng dấu (nếu có)/ Ký điện tử)* | |