|  |  |
| --- | --- |
| **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:.......................................................

4. Nơi đăng ký giảm trừ người phụ thuộc: **ĐẠI HỌC Y DƯỢC THÀNH PHỐ HỐ CHÍ MINH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. Mã số thuế của tổ chức, cá nhân trả thu nhập (nếu có):   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **0** | **3** | **0** | **2** | **3** | **7** | **0** | **9** | **0** |  | **6** |  |  |   6. 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 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 chưacó MST/ CMND/ Hộ chiếu** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **STT** | **Họ và tên** | **Thông tin trên giấy khai sinh** | | | | | | | | | | **Quốctịch** | **Quan hệ với người nộp thuế** | | **Thời điểm bắt đầu tính giảm trừ**  **(tháng/năm)** | **Thời điểm kết thúc tính giảm trừ**  **(tháng/năm)** |
| Ngàysinh | Số | | Quyểnsố | Nơiđăngký | | | | | |
| 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 ...* |
| **CÁ NHÂN CÓ THU NHẬP**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |
|  |