**Mẫu số 03/TNCN**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Mẫu số *(form No):*****Ký hiệu *(Serial No):*** **Số *(No):*** |
| **TÊN TỔ CHỨC TRẢ THU NHẬP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc** **SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAMIndependence - Freedom - Happiness****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**CHỨNG TỪ KHẤU TRỪ THUẾ THU NHẬP CÁ NHÂN**

**CERTIFICATE OF PERSONAL INCOME TAX WITHHOLDING**

**I. THÔNG TIN TỔ CHỨC TRẢ THU NHẬP *(Information of the income paying organization)***

[01] Tên tổ chức trả thu nhập *(Name of the income paying organization)*: .....................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [02] Mã số thuế:*(Tax identification number)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[03] Địa chỉ *(Address)*:..........................................................................................

[04] Điện thoại *(Telephone number)*:...................................................................

**II. THÔNG TIN NGƯỜI NỘP THUẾ *(Information of taxpayer)***

[05] Họ và tên *(Full name)*:..................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [06] Mã số thuế:*(Tax identification number)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[07] Quốc tịch *(Nationality)*:...................................................................................

[08] Cá nhân cư trú*(Resident individual)* [09]Cá nhân không cư trú *(Non-resident individual)*

[10] Địa chỉ hoặc điện thoại liên hệ *(Contact Address or Telephone Number):*..........

*Trường hợp không có mã số thuế thì ghi thông tin cá nhân theo 2 chỉ tiêu [11] & [12] dưới đây:*

*If Taxpayer does not have Tax identification number, please fill in 2 following items [11] & [12]:*

*[11] Số CMND/CCCD hoặc số hộ chiếu (ID/Passport Number):..........................*

*[12] Nơi cấp (Place of issue):.............. [13] Ngày cấp (Date of issue):.................*

**III. THÔNG TIN THUẾ THU NHẬP CÁ NHÂN KHẤU TRỪ *(Information of personal income tax withholding)***

[14] Khoản thu nhập *(Type of income):*..................................................................

[14a] Khoản đóng bảo hiểm bắt buộc *(the aforesaid deductible insurance premiums):...................................................................................................................*

[15] Thời điểm trả thu nhập *(Time of income payment)*: tháng *(month)*................. năm *(year):*..................................................................................................................

[16] Tổng thu nhập chịu thuế phải khấu trừ *(Total taxable income to be withheld)*:.....................................................................................................................

[17] Tổng thu nhập tính thuế *(Total tax calculation income).................................*

[18] Số thuế thu nhập cá nhân đã khấu trừ*(Amount of personal income tax withheld)*:.....................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | *......, ngày (date)...... tháng (month)...... năm (year).........***ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC TRẢ THU NHẬP*****(Income paying organization)****(Chữ ký điện tử, chữ ký số)* |