**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:*(Taxidentificationnumber)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[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:*(Taxidentificationnumber)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[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)*