附件1

**残疾人、孤老人员和烈属个人所得税减税申请表**

减免类型： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  | 个人联系电 话 |  |
| 从事生产经营单位名称 |  | 经济性质 |  |
| 工商登记证号码 |  | 税务登记证号码 |  |
| 经营单位地址 |  | 单位联系电话 |  |
| 申 请 减 税 情 况 |
| 减税所得项目 | 所得额（预计所得额） | 所属期限 | 应纳税额 | 减征幅度 | 减征税款 | 备注 |
| 1、工资薪金所得 |  |  |  |  |  |  |
| 2、个体工商业户生产经营所得 |  |  |  |  |  |  |
| 3、对企事业单位的承包经营、承租经营所得 |  |  |  |  |  |  |
| 4、劳务报酬所得 |  |  |  |  |  |  |
| 5、稿酬所得 |  |  |  |  |  |  |
| 6、特许权使用费所得 |  |  |  |  |  |  |
| 申请减税理由： |
| 申请人提供 资料 | □身份证件 □残疾证件 □街道、（乡、镇）证明 □营业执照 □区（县）民政部门证明书 □税务登记证 □其它资料  |
| 申请人签字年 月 日 | 代理人或代理单位签字（盖章）年 月 日 | 税务机关受理意见（盖章）年 月 日 |

**残疾人、孤老人员和烈属减税申请表填表说明**

1.本表由申请减征税款的残疾人员、孤老人员和烈属（或代理人）填写。

2.本表一式两份，由纳税人和税务机关分别留存备查。

3.减免类型：分为残疾人减征、孤老人员减征和烈属减征三种类型填写。

4.申请人姓名：申请减征个人所得税的纳税人的姓名。

5.证件名称：按照国家有关规定，证明纳税人残疾人、孤老和烈属身份的有效证件名称。

6.生产经营单位名称、经济性质、工商登记证号码、税务登记证号码、经营单位地址、单位联系电话等项目，由个体工商业户负责人、个人独资企业和合伙企业投资者根据经营单位的实际情况填写。

7.经济性质：分个体工商户、个人独资企业和个人合伙企业填写。

8.工资薪金所得、个体工商户生产经营所得、个人承包承租经营所得按当年预计所得额填写；其他所得按当月（次）所得额据实填写。

9.金额单位为人民币元。