**个人所得税经营所得纳税申报表（A表）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 税款所属期： | {{ Start }} | | 至 | {{ End }} | |
| 纳税人姓名： | {{ LP }} | | | | |
| 纳税人识别号： | | {{ IDN }} | | | 金额单位：人民币元（列至角分） | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **被投资单位信息** | 名称 | {{ CN }} | | 纳税人识别号  （统一社会信用代码） | {{ CC }} | |
| 征收方式 | □查账征收（据实预缴） □查账征收（按上年应纳税所得额预缴）  □核定应税所得率征收 □核定应纳税所得额征收  □税务机关认可的其他方式 \_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **项目** | | | | | **行次** | **金额/比例** |
| 一、收入总额 | | | | | 1 |  |
| 二、成本费用 | | | | | 2 |  |
| 三、利润总额（3=1-2） | | | | | 3 |  |
| 四、弥补以前年度亏损 | | | | | 4 |  |
| 五、应税所得率（%） | | | | | 5 |  |
| 六、合伙企业个人合伙人分配比例（%） | | | | | 6 |  |
| 七、允许扣除的个人费用及其他扣除（7=8+9+14） | | | | | 7 |  |
| （一）投资者减除费用 | | | | | 8 |  |
| （二）专项扣除（9=10+11+12+13） | | | | | 9 |  |
| 1.基本养老保险费 | | | | | 10 |  |
| 2.基本医疗保险费 | | | | | 11 |  |
| 3.失业保险费 | | | | | 12 |  |
| 4.住房公积金 | | | | | 13 |  |
| （三）依法确定的其他扣除（14=15+16+17） | | | | | 14 |  |
| 1. | | | | | 15 |  |
| 2. | | | | | 16 |  |
| 3. | | | | | 17 |  |
| 八、应纳税所得额 | | | | | 18 |  |
| 九、税率（%） | | | | | 19 |  |
| 十、速算扣除数 | | | | | 20 |  |
| 十一、应纳税额（21=18×19-20） | | | | | 21 |  |
| 十二、减免税额（附报《个人所得税减免税事项报告表》） | | | | | 22 |  |
| 十三、已缴税额 | | | | | 23 |  |
| 十四、应补/退税额（24=21-22-23） | | | | | 24 |  |
| 谨声明：本表是根据国家税收法律法规及相关规定填报的，是真实的、可靠的、完整的。  纳税人签字: {{ Date }} | | | | | | |
| 经办人：{{ LP }}  经办人身份证件号码：{{ IDN }}  代理机构签章：  代理机构统一社会信用代码： | | | 受理人：  受理税务机关（章）：  受理日期： 年 月 日 | | | |

**国家税务总局监制**