**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Mẫu số: **02/UQ-QTT-TNCN**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 92/2015/TT-BTC ngày15/6/2015*

 *của Bộ Tài chính)*

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

#### GIẤY UỶ QUYỀN

#### QUYẾT TOÁNTHUẾ THU NHẬP CÁ NHÂN

***Năm*** *..........*

Tên tôi là: ………………………….. Quốc tịch:…………………….

Mã số thuế: ……………………………………………………..…….

Năm ............... tôi chỉ có thu nhập chịu thuế tại một nơi là Trường Đại học Kỹ thuật y tế Hải Dương ;

Năm ............... tôi có thu nhập chịu thuế tại Trường Đại học Kỹ thuật y tế Hải Dương và có thu nhập vãng lai ở các nơi khác bình quân tháng trong năm không quá 10 triệu đồng /tháng đã được đơn vị trả thu nhập khấu trừ tại nguồn.

Đề nghị Công ty/đơn vị : Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương (Mã số thuế: 0800384387) thay mặt tôi thực hiện quyết toán thuế thu nhập cá nhân năm ........... với cơ quan thuế.

Trường hợp cơ quan thuế kiểm tra phát hiện tôi có thu nhập chịu thuế ở nơi khác thì tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

*......, ngày ....... tháng ....... năm .......*

 **NGƯỜI UỶ QUYỀN**

 *(Ký, ghi rõ họ tên)*