Mẫu số: **08/UQ-QTT-TNCN**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 80/2021/TT-BTC ngày 29 tháng 9 năm 2021 của Bộ trưởng Bộ Tài chính)*

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

#### GIẤY UỶ QUYỀN

#### QUYẾT TOÁN THUẾ THU NHẬP CÁ NHÂN

Năm 2024

Tên tôi là: ……………………………... Số điện thoại ……………………...

Mã số thuế: …………….….........………………………………..…………...

Khoa/Phòng công tác : .............................................................………………

Năm 2024 tôi thuộc diện ủy quyền quyết toán thuế thu nhập cá nhân thuộc một trong các trường hợp sau :

(1) Tôi chỉ có thu nhập chịu thuế tại Bệnh viện Nhi Trung ương và thực tế tại thời điểm quyết toán thuế thu nhập cá nhân tôi đang làm việc tại Bệnh viện này;

(2) Tôi có thu nhập chịu thuế tại Bệnh viện Nhi Trung ương 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 và không có nhu cầu quyết toán thuế đối với phần thu nhập vãng lai.

Đề nghị Bệnh viện Nhi Trung ương (Mã số thuế: 0102158081) thay mặt tôi thực hiện quyết toán thuế thu nhập cá nhân năm 2024 với cơ quan thuế.

Trường hợp cơ quan thuế kiểm tra phát hiện tôi không thuộc được ủy quyền quyết toán thì tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

*Hà Nội, ngày ....... tháng …. năm 2025*

**NGƯỜI UỶ QUYỀN**

*(Ký, ghi rõ họ tên)*