Mẫu số: **01/DNXLNT**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**VĂN BẢN ĐỀ NGHỊ**

**XỬ LÝ SỐ TIỀN THUẾ, TIỀN CHẬM NỘP, TIỀN PHẠT NỘP THỪA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Kính gửi: *........ <Tên cơ quan thuế>*….…

**I. THÔNG TIN NGƯỜI NỘP THUẾ**

|  |
| --- |
| **[01] Tên người nộp thuế:.....................................................................................................** |
| [02] Mã số thuế: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **[03] Tên đại lý thuế (nếu có)**:.............................................................................................. |
| [04] Mã số thuế: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [05] Hợp đồng đại lý thuế: Số.......................................... ngày........................................... |

 **II. THÔNG TIN SỐ TIỀN THUẾ, TIỀN CHẬM NỘP, TIỀN PHẠT NỘP THỪA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S****T****T** | **Nội dung khoản nộp thừa** | **Mã định danh khoản phải nộp (ID) (nếu có)** | **Chương** | **Tiểu mục** | **Tên cơ quan thu** | **Loại tiền** | **Số tiền phải nộp** | **Số tiền đã nộp vào NS****NN** | **Số tiền nộp thừa** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10)=(9)-(8)>0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tổng cộng theo tiểu mục:** |  |  |  |  |
| **Tổng cộng:** |  |  |  |  |

**III. ĐỀ NGHỊ XỬ LÝ KHOẢN NỘP THỪA**

***<1. Thông tin người nộp thuế đề nghị bù trừ khoản nộp thừa với khoản nợ, khoản thu phát sinh hoặc đề nghị hoàn kiêm bù trừ thu ngân sách nhà nước>***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S****T****T** |  |  | **Thông tin khoản nợ/khoản thu phát sinh** | **Số tiền còn phải nộp đề nghị bù trừ với số tiền nộp thừa** | **Số tiền còn phải nộp sau bù trừ** |
| **MST của NNT khác (nếu có)** | **Tên người nộp thuế khác (nếu có)** | **Nội dung khoản nợ/****phát sinh** | **Mã định danh khoản phải nộp (ID) (nếu có)** | **Chương** | **Tiểu mục** | **Tên cơ quan thu**  | **Địa bàn hành chính**  | **Hạn nộp** | **Loại tiền** | **Số tiền còn phải nộp** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14)=(12)-(13) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tổng cộng theo tiểu mục:** |  |  |  |  |
| **Tổng cộng:** |  |  |  |  |

***<2. Thông tin người nộp thuế đề nghị hoàn trả khoản thu ngân sách nhà nước>***

Số tiền hoàn trả: Bằng số: …………….. đồng.

 Hình thức hoàn trả:

□ Chuyển khoản: Tên chủ tài khoản……………………………………………..

Tài khoản số:........................Tại Ngân hàng/KBNN:……………….......

□ Tiền mặt:

 Tên người nhận tiền:

 CMND/CCCD/HC số: ……………… Ngày cấp:……./……./……… Nơi cấp:……….

 Nơi nhận tiền hoàn thuế: Kho bạc Nhà nước …………………………………………

**IV. TÀI LIỆU GỬI KÈM: (ghi rõ tên tài liệu, bản chính, bản sao)**

1. ………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………

Tôi cam đoan số liệu khai trên là đúng và chịu trách nhiệm trước pháp luật về những số liệu đã khai./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *..., ngày....... tháng....... năm.......* |
| **NHÂN VIÊN ĐẠI LÝ THUẾ** Họ và tên:.......................................Chứng chỉ hành nghề số:............................... | **NGƯỜI NỘP THUẾ** **hoặc****ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA NGƯỜI NỘP THUẾ***(Chữ ký, ghi rõ họ tên; chức vụ và đóng dấu (nếu có)/Ký điện tử)* |