A06729《商业健康保险税前扣除情况明细表》

所属期：XXXX年 XX 月 XX日至XXXX年XX月XX 日 金额单位：人民币元（列至角分）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 扣缴义务人（被投资单位）情况 |
| 名 称 | 　XXX市XXX公司 | 纳税人识别号 |  | 　9144XXXXXXXXX |
|  | 商业健康保险税前扣除情况 |
| 序号 | 姓 名 | 身份证件类型 | 身份证件号码 | 税优识别码 | 保单生效日期 | 年度保费 | 月度保费 | 本期扣除金额 |
| 　1 | 　（据实填写） | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |
|  |  **谨声明：此表是根据《中华人民共和国个人所得税法》及有关法律法规规定填写的，是真实的、完整的、可靠的。**纳税人或扣缴义务人负责人签字： XXXX年XX月XX 日 |
| 　代理申报机构（人）签章:　经办人：XXX经办人执业证件号码: XXXXXXXX代理申报日期: XXXX年XX月XX日 |  | 　主管税务机关受理章：　受理人：　受理日期: 年 月 日 |

【表单说明】

本表适用于个人购买符合规定的商业健康保险支出税前扣除申报。本表随《个人所得税扣缴申报表》、《个人所得税经营所得纳税申报表（B表）》、《个人所得税自行纳税申报表（A表）》等申报表一并报送。

一、所属期：应与《个人所得税扣缴申报表》等申报表上注明的“税款所属期”一致。

二、扣缴义务人（被投资单位）情况

填写涉及商业健康保险扣除政策的扣缴义务人、个体工商户、承包承租的企事业单位、个人独资企业、合伙企业信息。

三、商业健康保险税前扣除情况

1.姓名、身份证件类型、身份证件号码：填写购买商业健康保险的个人的信息，相关信息应与《个人所得税扣缴申报表》等申报表上载明的明细信息保持一致；个体工商户业主、企事业单位承包承租经营者、个人独资和合伙企业投资者和其他自行纳税申报个人按照本人实际情况填写。

2.税优识别码：是指为确保税收优惠商业健康保险保单的唯一性、真实性和有效性，由商业健康保险信息平台按照“一人一单一码”的原则对投保人进行校验后，下发给保险公司，并在保单上打印的数字识别码。

3.保单生效日期：填写商业健康保险生效日期。

4.年度保费：填写保单载明的年度总保费的金额。

5月度保费：按月缴费的保单填写每月所缴保费，按年一次性缴费的保单填写年度保费除以12后的金额。

6本期扣除金额：扣缴申报和按月自行申报时，月度保费大于200元的，填写200元；月度保费小于200元的，按月度保费填写；个体工商户业主、企事业单位承包承租经营者、个人独资和合伙企业投资者申报时，年度保费金额大于2400元的，填写2400元；年度保费小于2400元的，按实际年度保费填写。