附件 2　　个人所得税基础信息表（B 表）

姓名		身份证件类型		身份证件号码	
纳税人类型	☐有任职受雇单位　☐无任职受雇单位（不含股东投资者）　☐投资者　☐无住所个人　（可多选）				
任职受雇单位名称及纳税人识别号					
“三费一金”缴纳情况	☐基本养老保险费　☐基本医疗保险费 ☐失业保险费　☐住房公积金　☐无　（可多选）			电子邮箱	
境内联系地址	_____省_____市_____区（县）_____			邮政编码	
联系电话	手机：_____固定电话：_____			职业	
职务	○高层　○中层　○普通　（只选一）			学历	
是否残疾人/烈属/孤老	☐残疾　☐烈属　☐孤老　☐否			残疾等级情况	
该栏仅由有境外所得纳税人填写	○户籍所在地 ○经常居住地	_____省_____市_____区（县）_____　邮政编码_____			
该栏仅由投资者纳税人填写	投资者类型	☐个体工商户　☐个人独资企业投资者　☐合伙企业合伙人 ☐承包、承租经营者　☐股东　☐其他投资者　（可多选）			
	被投资单位信息	名称		扣缴义务人编码	
		地址		邮政编码	
		登记注册类型		行业	
		所得税征收方式	○查账征收 ○核定征收（只选一）	主管税务机关	
	以下由股东及其他投资者填写				
	公司股本（投资）总额			个人股本（投资）额	
该栏仅由无住所纳税人填写	纳税人识别号				
	国籍（地区）			出生地	
	性别			出生日期	_____年___月___日
	劳动就业证号码			是否税收协定缔约国对方居民	○是　○否
	境内职务			境外职务	
	来华时间			任职期限	
	预计离境时间			预计离境地点	
	境内任职受雇单位	名称		扣缴义务人编码	
		地址		邮政编码	
	境内受聘签约单位	名称		扣缴义务人编码	
		地址		邮政编码	
	境外派遣单位	名称		地址	
	支付地		○境内支付　○境外支付 ○境内、外同时支付　（只选一）	境外支付国国别（地区）	

谨声明：此表是根据《中华人民共和国个人所得税法》及其实施条例和国家相关法律法规规定填写的，是真实的、完整的、可靠的。

纳税人签字：　　年　月　日

代理机构（人）签章： 经办人： 经办人执业证件号码：	主管税务机关受理专用章： 受理人：
填表（代理申报）日期：　年　月　日	受理日期：　年　月　日

国家税务总局监制