**个人所得税经营所得纳税申报表（B表）**

税款所属期： 年 月 日 至 年 月 日

纳税人姓名：

纳税人识别号：□□□□□□□□□□□□□□□□□□ 金额单位：人民币元（列至角分）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **被投资单位信息** | 名称 | 　 | 纳税人识别号（统一社会信用代码） | 　 |
| **项目** | **行次** | **金额/比例** |
| 一、收入总额 | 1 | 　 |
|  其中：国债利息收入 | 2 | 　 |
| 二、成本费用（3=4+5+6+7+8+9+10） | 3 | 　 |
| （一）营业成本 | 4 | 　 |
| （二）营业费用 | 5 | 　 |
| （三）管理费用 | 6 | 　 |
| （四）财务费用 | 7 | 　 |
| （五）税金 | 8 | 　 |
| （六）损失 | 9 | 　 |
| （七）其他支出 | 10 | 　 |
| 三、利润总额（11=1-2-3） | 11 | 　 |
| 四、纳税调整增加额（12=13+27） | 12 | 　 |
| （一）超过规定标准的扣除项目金额（13=14+15+16+17+18+19+20+21+22+23+24+25+26） | 13 | 　 |
|  1.职工福利费 | 14 | 　 |
|  2.职工教育经费 | 15 | 　 |
|  3.工会经费 | 16 | 　 |
|  4.利息支出 | 17 | 　 |
|  5.业务招待费 | 18 | 　 |
|  6.广告费和业务宣传费 | 19 | 　 |
|  7.教育和公益事业捐赠 | 20 | 　 |
|  8.住房公积金 | 21 | 　 |
|  9.社会保险费 | 22 | 　 |
|  10.折旧费用 | 23 | 　 |
|  11.无形资产摊销 | 24 | 　 |
|  12.资产损失 | 25 | 　 |
|  13.其他 | 26 | 　 |
| （二）不允许扣除的项目金额（27=28+29+30+31+32+33+34+35+36） | 27 | 　 |
|  1.个人所得税税款 | 28 | 　 |
|  2.税收滞纳金 | 29 | 　 |
|  3.罚金、罚款和被没收财物的损失 | 30 | 　 |
|  4.不符合扣除规定的捐赠支出 | 31 | 　 |
|  5.赞助支出 | 32 | 　 |
|  6.用于个人和家庭的支出 | 33 | 　 |
|  7.与取得生产经营收入无关的其他支出 | 34 | 　 |
|  8.投资者工资薪金支出 | 35 | 　 |
|  9.其他不允许扣除的支出 | 36 | 　 |
| 五、纳税调整减少额 | 37 | 　 |
| 六、纳税调整后所得（38=11+12-37） | 38 | 　 |
| 七、弥补以前年度亏损 | 39 | 　 |
| 八、合伙企业个人合伙人分配比例（%） | 40 | 　 |
| 九、允许扣除的个人费用及其他扣除（41=42+43+48+55） | 41 | 　 |
| （一）投资者减除费用 | 42 | 　 |
| （二）专项扣除（43=44+45+46+47） | 43 | 　 |
|  1.基本养老保险费 | 44 | 　 |
|  2.基本医疗保险费 | 45 | 　 |
|  3.失业保险费 | 46 | 　 |
|  4.住房公积金 | 47 | 　 |
| （三）专项附加扣除（48=49+50+51+52+53+54） | 48 | 　 |
|  1.子女教育 | 49 | 　 |
|  2.继续教育 | 50 | 　 |
|  3.大病医疗 | 51 | 　 |
|  4.住房贷款利息 | 52 | 　 |
|  5.住房租金 | 53 | 　 |
|  6.赡养老人 | 54 | 　 |
| （四）依法确定的其他扣除（55=56+57+58+59） | 55 | 　 |
|  1. 商业健康保险 | 56 | 　 |
|  2. 税延养老保险 | 57 | 　 |
|  3. | 58 | 　 |
|  4. | 59 | 　 |
| 十、投资抵扣 | 60 | 　 |
| 十一、准予扣除的个人捐赠支出 | 61 | 　 |
| 十二、应纳税所得额（62=38-39-41-60-61）或[62=（38-39）×40-41-60-61] | 62 | 　 |
| 十三、税率（%） | 63 | 　 |
| 十四、速算扣除数 | 64 | 　 |
| 十五、应纳税额（65=62×63-64） | 65 | 　 |
| 十六、减免税额（附报《个人所得税减免税事项报告表》） | 66 | 　 |
| 十七、已缴税额 | 67 | 　 |
| 十八、应补/退税额（68=65-66-67） | 68 | 　 |
|  谨声明：本表是根据国家税收法律法规及相关规定填报的，是真实的、可靠的、完整的。　 纳税人签字： 年 月 日 |
| 经办人：　经办人身份证件号码：　代理机构签章：　代理机构统一社会信用代码：　 | 受理人：　受理税务机关（章）：受理日期： 年 月 日 |