

个人所得税专项附加扣除信息表

填报日期： 年 月 日

扣除年度： 纳税人识别号： □□□□□□□□□□□□□□□□

纳税人信息： 手机号码 电子邮箱 配偶情况 姓名 证件类型 身份证号码

一、子女教育

请填写发生变化项目的信息： 较上次报送信息是否发生变化： □首次报送（请填写全部信息） □无变化（不需重新填写） □有变化（请填写发生变化项目的信息）

□是 □否 □是 □否

□学前教育阶段 □义务教育 □高中阶段教育 □高等教育

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

□是 □否 □是 □否

一、填表须知

二、适用范围

三、各栏填写说明

(一) 表头项目

(二) 表内基础信息栏

(三) 表内各栏

1. 教

2. 继 教

3. 房贷款

4. 房金

5. 老

6. 大病

7.3 儿 护

8. 扣缴

(四) 签字 (章) 栏次