附件3

聘请劳动能力鉴定专家劳务费代扣代缴个税明细表

编制单位： 时间： 单位：元、人次

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号码 | 开户银行 | 账号 | 累计从事鉴定天数（天） | 支付劳务报酬税前金额（元） | 支付劳务报酬税后金额（元） | 应纳个人所得税金额（元） |
| 合 计 | — | — | — | — |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

鉴定机构填表人签字： 鉴定机构负责人签字：

注：鉴定专家劳务费，按照鉴定服务项目，以自然月为单位代缴个税。