

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้.....

ผู้มีเงิน ได้ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่

อยู่.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ในปีภาษีที่แจ้งรายการ (1) เคยทำงานมาก่อนหรือไม่

เคย ไม่เคย

(2) มีเงิน ได้ประเภทอื่นนอกจากเงินเดือนค่าจ้าง

ไม่มี

1. ฐานะการสมรส

โสด มีคู่สมรส

หย่า หรือตายระหว่างปีภาษี

คู่สมรสมีรายได้แยกยื่น.....

คู่สมรสไม่มีเงินได้

คู่สมรสมีเงินได้แต่สมรสระหว่างปี

คู่สมรสมีเงินได้หย่าระหว่างปี

2. จำนวนบุตร รวม.....คน มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวน.....คน

บุตรที่มีได้ศึกษาคนละ 15,000 บาท จำนวน...คน (กรณีคู่สมรสมีเงิน ได้หักลดหย่อนบุตรคนละ 7,500 บาท) เป็นเงิน.....บาท

บุตรที่กำลังศึกษาคนละ 17,000 บาท จำนวน.....คน (กรณีคู่สมรสมีเงิน ได้หักลดหย่อนบุตรคนละ 8,5000 บาท) เป็นเงินบาท

รวมลดหย่อนบุตร.....คน จำนวนเงิน.....บาท

3. บิดา มารดา ผู้มีเงินได้

เลขประจำตัวประชาชนของบิดา

เลขประจำตัวประชาชนของมารดา

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายในปีภาษี (กรอกทั้งปี) จำนวน.....บาท

บริษัทผู้รับประกัน.....กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่.....

5. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย (กรอกทั้งปี) จำนวน.....บาท

สถาบันการเงิน/นายจ้างที่ให้กู้ยืม.....เลขที่สัญญา.....

6. เงินสมทบที่ผู้ประกันตนจ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม จำนวน.....บาท

7. เงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ จำนวน.....บาท

8. ค่าซื้อหน่วยลงทุนหรือกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (กรอกทั้งปี) จำนวนบาท

9. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว (กรอกทั้งปี) จำนวน.....บาท

10. เงินสนับสนุนการศึกษา (กรอกทั้งปี) จำนวนบาท

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ (1) ปีภาษี หมายถึงเดือนมกราคม – ธันวาคม

(2) กรณีหักค่าลดหย่อนตาม 4. และ 5. ต้องมีการจ่ายจริงในปีที่แจ้งรายการ และต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงสิทธิในการหักค่าลดหย่อน

(3) ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น