แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน

| วน/เดอน/บ ทแจงรายการ |
|--|
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ———————————————————————————————————— |
| ผูมเงนเดชอชอสกุล |
| ทอยู่ : อาคาร |
| เลขที่ |
| รหัสโปรษณีย์ |
| |
| 1. สถานภาพ สถานภาพการสมรส สถานภาพการสมรส 🔲 โสด 🔲 หม้าย 🦳 สมรสและอยู่ร่วมกันตลอดปีภาษี 🗋 สมรสระหว่างปีภาษี |
| □ สมรส□ ตายระหว่างปีภาษี□ หย่าระหว่างปีภาษี□ ตายระหว่างปีภาษี |
| 2. สถานะการมีเงินได้ของคู่สมรส 🔲 มีเงินได้ 🔲 ไม่มีเงินได้ |
| 2. สถานอการมหนัดเทียงทูสมรส 🗀 มหนัดที่ 🗀 เมมหนัดที่ 3. จำนวนบุตรรวมคน มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวนคน |
| · |
| บุตรคนละ 30,000 บาท (ต่างฝ่ายต่างใช้สิทธิหักลดหย่อนได้ตลอดปีภาษี) |
| 4. ค่าอุปการะเลี้ยงดู 🔲 บิดา 🗌 มารดา (ของผู้มีเงินได้หักได้คนละ 30,000 บาท) |
| บิดา |
| 5. ค่าอุปการะเลี้ยงดูคนพิการหรือคนทุพพลภาพ คนละ 60,000 บาท รวมทั้งสิ้นคน |
| 6. เบี้ยประกันสุขภาพ |
| 0. เบอบ รานสถุงภาพ บิดา |
| 🗆 บิดา 🔲 มารดา ของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้ |
| 7. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี (ลดหย่อนได้ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 10,000 บาท ส่วนที่เกิน 10,000 บาท |
| ได้รับยกเว้นเงินได้หลังหักค่าใช้จ่าย แต่ไม่เกิน 90,000 บาท กรณีคู่สมรสไม่มีเงินได้และความเป็นสามีภริยามีอยู่ตลอดปีภาษี |
| หักลดหย่อนของคู่สมรสได้อีก ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 10,000 บาท กรณีความเป็นสามีภริยามิได้มีอยู่ตลอดปีภาษี |
| จะนำเบี้ยประกันชีวิตของคู่สมรสมาหักไม่ได้) 8. เบี้ยประกันสุขภาพที่จ่ายภายในปีภาษี (ลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 15,000 บาท และเมื่อรวมกับ |
| 8. เบอบระกนสุขมาพท่งาอภาอเนบภาษ (สตหออนเตตามงานวนท่งาอง่าแต่เมเกน 15,000 บาท และเมอรวมกับ ค่าเบี้ยประกันชีวิตสำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตที่มีกำหนดเวลาตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป ต้องไม่เกิน 100,000 บาท) |
| 9. เงินสะสมที่จ่ายเข้า กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนการออมแห่งชาติ หรือกองทุน กบข. |
| หรือกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน <i>(หักได้ไม่เกิน 500,000 บาท)</i> ภายในปีภาษี |
| 10. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ โดยเมื่อรวมกับเงินสะสม |
| ที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนการออมแห่งชาติ หรือกองทุน กบข. หรือกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชนแล้ว |
| <i>ไม่เกิน 500,000 บาท</i>) ภายในปีภาษี |
| ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน |
| ชื่อผู้ชายหน่วยลงทุน 11. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ แต่ไม่เกิน 500,000 บาท) |
| ภายในปีภาษี |
| ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน |
| ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน |
| 13. เงินสมทบกองทุนประกันสังคมภายในปีภาษี |
| 14. เงินบริจาคสนับสนุนการศึกษา |
| 15. เงินบริจาคอื่น ๆ (ระบุ) |
| ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ |
| ลงชื่อผู้มีเงินได้ |

หมายเหตุ :(1) ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม

- (2) กรณีหักค่าลดหย่อนต้องมีการจ่ายจริงในปีที่แจ้งรายการ และต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงสิทธิในการหักลดหย่อน
- (3) ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น