## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน

วน/เดอน/บ ทแจงรายการ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 - 9 0 1 0 - 0 0 2 6 2 - 2 5 - 3 ผู้มีเงินได้ชื่อ
ط ا
ทอยู : อาคาร
ตำบล/แขวง รังทองหลาง อำเภอ/เขต <sup>รังทองหลาง</sup> จังหวัด
รหัสไปรษณีย์
<u> </u>
🗌 โสด 🔲 หม้าย 🔲 สมรสและอยู่ร่วมกันตลอดปีภาษี 🗌 สมรสระหว่างปีภาษี
🗌 สมรส 🔲 ตายระหว่างปีภาษี 🔲 หย่าระหว่างปีภาษี 🔲 ตายระหว่างปีภาษี
2. สถานะการมีเงินได้ของคู่สมรส 🔲 มีเงินได้ 🔲 ไม่มีเงินได้
3. จำนวนบุตรรวมคน มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวนคน
บุตรคนละ 30,000 บาท
(ต่างฝ่ายต่างใช้สิทธิหักลดหย่อนได้ตลอดปีภาษี)
4. ค่าอุปการะเลี้ยงดู 🗹 บิดา 🔽 มารดา (ของผู้มีเงินได้หักได้คนละ 30,000 บาท)
🕀 บิดา 🖶 มารดา (ของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้หักได้คนละ 30,000 บาท)
5. ค่าอุปการะเลี้ยงดูคนพิการหรือคนทุพพลภาพ คนละ 60,000 บาท รวมทั้งสิ้นคน
6. เบี้ยประกันสุขภาพ
🔲 บิดา 🗋 มารดา ของผู้มีเงินได้ (หักได้เท่าที่ผู้มีเงินได้ได้จ่ายจริงแต่รวมแล้วไม่เกิน 15,000 บาท)
🗆 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
6. เบอบระกนสุขภาพทั้ง เอภาอเนบภาษ (สหหออนเหตามจานวนทั้ง เอง เมเกน 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
ภายในปีภาษี
ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน
ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน
13. เงินสมทบกองทุนประกันสังคมภายในปีภาษี
14. เงินบริจาคสนับสนุนการศึกษา
15. เงินบริจาคอื่น ๆ <i>(ระบุ)</i>
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ <u>พาวินชาวามสาวาน</u> ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ :(1) ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม

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