แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน

| วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ |
|---|
| ชื่อหน่วยงานผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร |
| 2/4 8 1/2 8 |
| ผู้มีเงินได้ชื่อ |
| ทยยู่ : ย เห เว |
| เลขที่ |
| |
| รหัสไปรษณีย์ |
| 1. สถานภาพ สถานภาพการสมรส |
| 🔲 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. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปี้ภาษี (ลดหย่อนได้ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 10,000 บาท ส่วนที่เกิน 10,000 บาท |
| ได้รับยกเว้นเงินได้หลังหักค่าใช้จ่าย แต่ไม่เกิน 90,000 บาท กรณีคู่สมรสไม่มีเงินได้และความเป็นสามีภริยามีอยู่ตลอดปีภาษี |
| หักลดหย่อนของคู่สมรสได้อีก ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 10,000 บาท กรณีความเป็นสามีภริยามิได้มีอยู [่] ตลอดปีภาษี |
| จะนำเบี้ยประกันชีวิตของคู่สมรสมาหักไม่ได้) |
| 8. เบี้ยประกันสุขภาพที่จ่ายภายในปีภาษี (ลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 15,000 บาท และเมื่อรวมกับ |
| ค่าเบี้ยประกันชีวิตสำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตที่มีกำหนดเวลาตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป ต้องไม่เกิน 100,000 บาท) |
| 9. เงินสะสมที่จ่ายเข้า กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนการออมแห่งชาติ หรือกองทุน กบข. |
| หรือกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน (หักได้ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี |
| 10. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงซีพ (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ โดยเมื่อรวมกับเงินสะสม |
| ที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนการออมแห่งชาติ หรือกองทุน กบข. หรือกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชนแล้ว |
| <i>ไม่เกิน 500,000 บาท)</i> ภายในปีภาษี |
| ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน |
| 11. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ แต่ไม่เกิน 500,000 บาท) |
| ภายในปีภาษี |
| ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน |
| |
| 13. เงินสมทบกองทุนประกันสังคมภายในปีภาษี |
| 14. เงินบริจาคสนับสนุนการศึกษา |
| 15. เงินบริจาคอื่น ๆ <i>(ระบุ)</i> |
| ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ |
| ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ <u>น้ำมี เราะนั้นนี้ น้ำน้ำ</u> ผู้มีเงินได้ |

หมายเหตุ :(1) ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม

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