

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ชื่อหน่วยงานผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ผู้มีเงินได้ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

ที่อยู่ : อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....แยก.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์

1. สถานภาพ สถานภาพการสมรส  
 โสด  หม้าย  สมรสและอยู่ร่วมกันตลอดปีภาษี  สมรสระหว่างปีภาษี  
 สมรส  ตายระหว่างปีภาษี  หย่าระหว่างปีภาษี  ตายระหว่างปีภาษี
2. สถานะการมีเงินได้ของคู่สมรส  มีเงินได้  ไม่มีเงินได้
3. จำนวนบุตรรวม.....คน มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวน.....คน  
 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 รวมทั้งสิ้น.....คน
6. เบี้ยประกันสุขภาพ *(หักได้เท่าที่มีเงินได้ได้จ่ายจริงแล้วไม่เกิน 15,000 บาท)*  
 บิดา  มารดา ของผู้มีเงินได้   
 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 ค่าเบี้ยประกันชีวิตสำหรับภรรยาประกันชีวิตที่มีกำหนดเวลาตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป ต้องไม่เกิน 100,000 บาท)*
9. เงินสะสมที่จ่ายเข้า กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนการออมแห่งชาติ หรือกองทุน กบข. หรือกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน *(หักได้ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี*
10. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ *(เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ โดยเมื่อรวมกับเงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนการออมแห่งชาติ หรือกองทุน กบข. หรือกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชนแล้ว ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี*   
 ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....
11. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว *(เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ แต่ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี*   
 ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....
12. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย *(ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)*
13. เงินสมทบกองทุนประกันสังคมภายในปีภาษี
14. เงินบริจาคสนับสนุนการศึกษา
15. เงินบริจาคอื่น ๆ *(ระบุ)*.....

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ  
 ลงชื่อ.....ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ : (1) ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม

(2) กรณีหักค่าลดหย่อนต้องมีการจ่ายจริงในปีที่แจ้งรายการ และต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงสิทธิในการหักลดหย่อน

(3) ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น