

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน

ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....

ประเภทบุคลากร ข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ

ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ผู้มีความรู้ความสามารถพิเศษ อื่นๆ.....

สังกัด งาน/แผนก.....กอง/ฝ่าย/ศูนย์/ภาควิชา.....

สำนัก/สถาบัน/คณะ.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ขอแจ้งรายการเพื่อใช้คำนวณการหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ดังนี้

1. สถานภาพ โสด สมรส หม้าย / หย่า
2. เงินได้ของคู่สมรส คู่สมรสไม่มีเงินได้ คู่สมรสมีเงินได้
3. อายุของผู้มีเงินได้ ต่ำกว่า 60 ปี 60 ปี ขึ้นไป

4. จำนวนบุตรเฉพาะที่สามารถขอหักค่าหย่อนได้

ไม่ได้ศึกษา.....คน เกิด พ.ศ. (1)..... (2)..... (3).....

กำลังศึกษา.....คน เกิด พ.ศ. (1)..... (2)..... (3).....

5. ค่าลดหย่อนอุปการะเลี้ยงดูและเบี้ยประกันชีวิตที่ทำให้กับบิดา - มารดา ของผู้มีเงินได้และคู่สมรส

- บิดาของผู้มีเงินได้ เลขบัตรประชาชน เบี้ยประกันชีวิต (ไม่เกิน 15,000 บาท)
- มารดาของผู้มีเงินได้ เลขบัตรประชาชน เบี้ยประกันชีวิต (ไม่เกิน 15,000 บาท)
- บิดาของคู่สมรส เลขบัตรประชาชน เบี้ยประกันชีวิต (ไม่เกิน 15,000 บาท)
- มารดาของคู่สมรส เลขบัตรประชาชน เบี้ยประกันชีวิต (ไม่เกิน 15,000 บาท)

6. เบี้ยประกันชีวิตเฉพาะกรมธรรม์ประกันชีวิตมีกำหนดเวลา 10 ปีขึ้นไป.....บาท/ปี (ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)

7. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อเข้าซื้อสร้างบ้านอยู่อาศัย.....บาท/ปี (ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)

8. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (RMF).....บาท/ปี (ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกิน 500,000 บาท)

9. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว (LTF).....บาท/ปี (ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกิน 500,000 บาท)

10. ค่าลดหย่อนอุปการะคนทุพพลภาพ.....บาท/คน/ปี (ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกิน 60,000 บาท)

11. ชื่อที่อยู่อาศัยระหว่างปีภาษี.....บาท/ปี (ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกิน 300,000 บาท)

12. เงินบริจาค.....บาท/ปี

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเหตุ 1. ข้อ 7 - 12 ให้นำข้อมูลในปี พ.ศ.2557 มาประมาณการในการคำนวณภาษีในปี พ.ศ.2558

2. ข้อมูลข้างต้นจะนำไปเป็นฐานข้อมูลที่มีผลต่อการคำนวณภาษี ในปี 2558 ซึ่งจะคำนวณโดยโปรแกรมภาษีหัก ณ ที่จ่ายของกรมสรรพากร ฉะนั้นขอให้ท่านกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วนและส่งเอกสารกลับที่กองคลังภายในวันที่ 1 - 5 ของเดือน

ข้อมูลครอบครัวข้าราชการ

ชื่อ-นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เบอร์โทรศัพท์..... ให้ / ใน

คนที่ 1 เลขประจำตัวประชาชน เลขประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่หนังสือเดินทาง

เลขที่บัตร.....

ความสัมพันธ์ บิดา มารดา คู่สมรส บุตร บุตรขอคู่สมรส

บุตรบุญธรรม บุตรจากการรับรอง บิดาของคู่สมรส มารดาของคู่สมรส

คำนำหน้าชื่อ..... ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน เดือน ปี เกิด..... สถานภาพ..... อาชีพ.....

สถานภาพ มีชีวิต เสียชีวิต คนเหมือนไร้ความสามารถ วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่ง.....

การหักลดหย่อนภาษี

สิทธิการลดหย่อน ไม่ลดหย่อน ลดหย่อนเต็ม คนละครึ่ง

การศึกษาบุตร ไม่อยู่ระหว่างศึกษา อยู่ระหว่างศึกษาในระดับ.....

การเบิกสวัสดิการ ไม่มีสิทธิ์ในการเบิก มีสิทธิ์ในการเบิก

ค่าเล่าเรียน ไม่เบิก เบิก

คนที่ 2 เลขประจำตัวประชาชน เลขประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่หนังสือเดินทาง

เลขที่บัตร.....

ความสัมพันธ์ บิดา มารดา คู่สมรส บุตร บุตรขอคู่สมรส

บุตรบุญธรรม บุตรจากการรับรอง บิดาของคู่สมรส มารดาของคู่สมรส

คำนำหน้าชื่อ..... ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน เดือน ปี เกิด..... สถานภาพ..... อาชีพ.....

สถานภาพ มีชีวิต เสียชีวิต คนเหมือนไร้ความสามารถ วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่ง.....

การหักลดหย่อนภาษี

สิทธิการลดหย่อน ไม่ลดหย่อน ลดหย่อนเต็ม คนละครึ่ง

การศึกษาบุตร ไม่อยู่ระหว่างศึกษา อยู่ระหว่างศึกษาในระดับ.....

การเบิกสวัสดิการ ไม่มีสิทธิ์ในการเบิก มีสิทธิ์ในการเบิก

ค่าเล่าเรียน ไม่เบิก เบิก

คนที่ 3 เลขประจำตัวประชาชน เลขประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่หนังสือเดินทาง

เลขที่บัตร.....

ความสัมพันธ์ บิดา มารดา คู่สมรส บุตร บุตรขอคู่สมรส

บุตรบุญธรรม บุตรจากการรับรอง บิดาของคู่สมรส มารดาของคู่สมรส

คำนำหน้าชื่อ..... ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน เดือน ปี เกิด..... สถานภาพ..... อาชีพ.....

สถานภาพ มีชีวิต เสียชีวิต คนเหมือนไร้ความสามารถ วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่ง.....

การหักลดหย่อนภาษี

สิทธิการลดหย่อน ไม่ลดหย่อน ลดหย่อนเต็ม คนละครึ่ง

การศึกษาบุตร ไม่อยู่ระหว่างศึกษา อยู่ระหว่างศึกษาในระดับ.....

การเบิกสวัสดิการ ไม่มีสิทธิ์ในการเบิก มีสิทธิ์ในการเบิก

ค่าเล่าเรียน ไม่เบิก เบิก

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ สามารถกรอกข้อมูลเพิ่มเติมได้ตามจำนวนคนในครอบครัว