

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ชื่อหน่วยงานผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย.....

ผู้มีเงินได้ชื่อ..... ชื่อสกุล.....  
 เลขประจำตัวประชาชน      เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร       
 ที่อยู่: อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน.....  
 เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์     ตำแหน่ง..... สังกัด.....

ในปีภาษีที่แจ้งรายการ (1) เคยทำงานมาก่อนหรือไม่  เคย  ไม่เคย  
 (2) มีเงินได้ประเภทอื่นนอกจากเงินเดือนค่าจ้างหรือไม่  มี  ไม่มี

1. ฐานะการสมรส  โสด  หม้าย  คู่สมรสมีเงินได้ แต่  
 จัดทะเบียนสมรส พ.ศ.....  สมรสระหว่างปีภาษี  
 คู่สมรสไม่มีเงินได้  หย่าระหว่างปีภาษี  
 ตายระหว่างปีภาษี

2. จำนวนบุตรรวม.....คน มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวน.....คน  
 บุตรคนละ 15,000 บาท.....คน (กรณีคู่สมรสมีเงินได้หักลดหย่อนบุตรคนละ 7,500 บาท)  
 บุตรคนละ 17,000 บาท.....คน (กรณีคู่สมรสมีเงินได้หักลดหย่อนบุตรคนละ 8,500 บาท)

3.  บิดา  มารดา (ของผู้มีเงินได้หักได้คนละ 30,000 บาท)  
 บิดา  มารดา (ของคู่สมรสหักได้คนละ 30,000 บาท)

4. เบี้ยประกันสุขภาพ  
 บิดา  มารดา ของผู้มีเงินได้  
 บิดา  มารดา ของคู่สมรส (หักได้เท่าที่ผู้มีเงินได้ใช้จ่ายไปจริงแต่ไม่เกิน 15,000 บาท)

5. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี (ส่วนแรกหักได้ 10,000 บาท ส่วนที่เกิน 10,000 บาท หักได้ไม่เกินเงินได้หลังจากหักค่าใช้จ่าย แต่ไม่เกิน 90,000 บาท กรณีคู่สมรสไม่มีเงินได้และความเป็นสามีภริยามีอยู่ตลอดปีภาษีหักลดหย่อนของคู่สมรสได้อีก ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 10,000 บาท)

6. เงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของค่าจ้างแต่ไม่เกิน 500,000 บาท)/ กองทุน กบข./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน (หักได้ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี

7. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ โดยเมื่อรวมกับ เงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ/กองทุน กบข./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชนแล้วไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....

8. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ แต่ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....

9. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย (ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)

10. เงินสทบกองทุนประกันสังคมภายในปีภาษี

11. เงินบริจาค

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ: (1) ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม  
 (2) กรณีหักค่าลดหย่อนต้องมีการจ่ายจริงในปีที่แจ้งรายการ และต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงสิทธิในการหักลดหย่อน  
 (3) ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น