

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 คายระหว่างปีภาษี หย่าระหว่างปีภาษี คายระหว่างปีภาษี

2. สถานะการมีเงินได้ของคู่สมรส มีเงินได้ ไม่มีเงินได้

3. จำนวนบุตรรวม.....คน มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวน.....คน

บุตรคนละ 30,000 บาท (ต่างฝ่ายต่างใช้สิทธิหักลดหย่อนได้ตลอดปีภาษี)

บุตร(ตั้งแต่คนที่ 2 เป็นต้นไป ที่เกิดในหรือหลังปี พ.ศ.2561) คนละ 60,000 บาท

4. ค่าอุปการะเลี้ยงดู บิดา มารดา (ของผู้มีเงินได้หักได้คนละ 30,000 บาท)

บิดา มารดา (ของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้หักได้คนละ 30,000 บาท)

5. ค่าอุปการะเลี้ยงดูคนพิการหรือคนทุพพลภาพ คนละ 60,000 บาท รวมทั้งสิ้น.....คน

6. เบี้ยประกันสุขภาพ

- บิดา มารดาของผู้มีเงินได้ (หักได้เท่าที่ผู้มีเงินได้ได้จ่ายจริงแต่รวมแล้วไม่เกิน 15,000 บาท)
 บิดา มารดาของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้

7. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี (ลดหย่อนได้ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 10,000 บาท ส่วนที่เกิน 10,000 บาท ด้รับยกเว้นเงินได้หลังหักค่าใช้จ่าย แต่ไม่เกิน 90,000 บาท กรณีคู่สมรสไม่มีเงินได้ และความเป็นสามีภริยามีอยู่ตลอดปีภาษีหักลดหย่อนของคู่สมรสได้อีก ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 10,000 บาท กรณีความเป็นสามีภริยามิได้มีอยู่ตลอดปีภาษีจะนำเบี้ยประกันชีวิตของคู่สมรสมาหัก ไม่ได้)

--	--

8. เบี้ยประกันสุขภาพที่จ่ายภายในปีภาษี (ลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 15,000 บาท และเมื่อรวมกับค่าเบี้ยประกันชีวิตสำหรับภรรยาประกันชีวิตที่มีกำหนดเวลาดังแต่ 10 ปีขึ้นไป ต้องไม่เกิน 100,000 บาท)

--	--

9. เบี้ยประกันชีวิตแบบบำนาญ (ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้และ ไม่เกิน 200,000 บาท)

--	--

10. เงินสะสมที่จ่ายเข้า กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนการออมแห่งชาติ หรือกองทุน กบข. หรือกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน (หักได้ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี

--	--

11. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 30 ของเงินได้)

--	--

ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....

12. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการออม

--	--

(เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 20 ของเงินได้ แต่ไม่เกิน 200,000 บาท

โดยเมื่อรวมกับเงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนการออมแห่งชาติ หรือกองทุน กบข. หรือกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชนแล้วไม่เกิน 500,000 บาท)

ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....

13. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย (ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)

--	--

14. เงินสมทบกองทุนประกันสังคมภายในปีภาษี

--	--

15. ค่าฝากครรภ์และค่าคลอดบุตรตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 60,000 บาท

--	--

16.....

--	--

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ : (1) ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม

(2) กรณีหักค่าลดหย่อนต้องมีการจ่ายจริง ในปีที่เกี่ยวข้อง และต้องแนบฐานหลักฐานแสดงสิทธิในการหักลดหย่อน

(3) ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น