

วัน/เดือน/ปี.....

ชื่อหน่วยงานผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย.....

ผู้มีเงินได้ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน-□-□□□□-□□□□□-□□-□ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □-□□□□-□□□□-□

ที่อยู่ : เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์□□□□□ ตำแหน่ง..... สังกัด.....

ในปีภาษีที่แจ้งรายการ (1) เคยทำงานมาก่อนหรือไม่  เคย  ไม่เคย(2) มีเงินได้ประเภทอื่นนอกจากเงินเดือนค่าจ้างหรือไม่  มี  ไม่มี1. ฐานะการสมรส  โสด  หม้าย  คู่สมรสมีเงินได้ แต่ จดทะเบียนสมรส พ.ศ.....  สมรสระหว่างปีภาษี คู่สมรสไม่มีเงินได้  หย่าระหว่างปีภาษี ตายระหว่างปีภาษี2. จำนวนบุตรรวม.....คน มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวน.....คน 

บุตรคนละ 30,000 บาท.....คน (แต่ถ้ามีลูกคนที่สองเป็นต้นไปที่เกิดในปี พ.ศ. 2561 ลดหย่อนได้ 60,000 บาท)

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

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

5. เบี้ยประกันสุขภาพ  บิดา  มารดา ของผู้มีเงินได้ 

(หักได้เท่าที่ผู้มีเงินได้จ่ายไปจริงแต่ไม่เกิน 15,000 บาท)

 บิดา  มารดา ของคู่สมรส 

6. เบี้ยประกันชีวิตและเบี้ยประกันสุขภาพที่ทำให้ตัวเอง สามารถนำมาหักลดหย่อนภาษีตามที่จ่ายจริงได้สูงสุดไม่เกิน 100,000 บาท (เบี้ย

ประกันสุขภาพ ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 25,000 กรณีคู่สมรสไม่มีเงินได้และความเป็นสามีภริยามียุติตลอดปีภาษี

หักลดหย่อนของคู่สมรสได้อีกจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 10,000 บาท ) 

7. เงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของค่าจ้างแต่ไม่เกิน 500,000 บาท)/

กองทุน กบข./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน (หักได้ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี 

8. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ โดยเมื่อรวมกับ

เงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ/กองทุน กบข./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน แล้วไม่เกิน 500,000 บาท)

ภายในปีภาษี ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน..... 

9. ค่าซื้อหน่วยลงทุนกองทุนรวมหุ้นระยะยาว (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของค่าจ้างแต่ไม่เกิน 500,000 บาท)

ภายในปีภาษี ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน..... 10. ดอกเบี้ยกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย (ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) 11. เงินสมทบกองทุนประกันสังคมภายในปีภาษี 12. เงินบริจาค 13. อื่นๆ ระบุ..... 

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ : (1) ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม

(2) กรณีหักค่าลดหย่อนต้องมีการจ่ายจริงในปีที่แจ้งรายการ และต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงสิทธิในการหักลดหย่อน

(3) ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น