

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ชื่อหน่วยงานผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย.....

ผู้มีเงินได้ที่ชื่อ	ชื่อสกุล			
เลขประจำตัวประชาชน	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร			
ที่อยู่: อาคาร.....	ห้องเลขที่.....	ชั้นที่..... หมู่บ้าน.....		
เลขที่.....	หมู่ที่.....	ตรอก/ซอย..... ถนน.....		
ตำบล/แขวง.....	อำเภอ/เขต.....	จังหวัด.....		
รหัสไปรษณีย์	ตำแหน่ง.....	สังกัด.....		
ในปีภาษีที่แจ้งรายการ	(1) เคยทำงานมาก่อนหรือไม่	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย		
	(2) มีเงินได้ประเภทอื่นนอกจากเงินเดือนค่าจ้างหรือไม่	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี		
1. ฐานะการสมรส	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> หม้าย		
	<input type="checkbox"/> คู่สมรสไม่มีเงินได้	<input type="checkbox"/> คู่สมรสมีเงินได้ แต่		
	<input type="checkbox"/> จดทะเบียนสมรส พ.ศ.....	<input type="checkbox"/> สมรสระหว่างปีภาษี		
	<input type="checkbox"/> คู่สมรสไม่มีเงินได้	<input type="checkbox"/> หย่าระหว่างปีภาษี		
		<input type="checkbox"/> ตายระหว่างปีภาษี		
2. จำนวนบุตร รวม.....คน	มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวน.....คน			
บุตรคนละ 15,000 บาท.....คน	(กรณีคู่สมรสมีเงินได้หักลดหย่อนบุตรคนละ 7,500 บาท)	<table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="width:80%;"></td><td style="width:20%;"></td></tr></table>		
บุตรคนละ 17,000 บาท.....คน	(กรณีคู่สมรสมีเงินได้หักลดหย่อนบุตรคนละ 8,500 บาท)	<table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="width:80%;"></td><td style="width:20%;"></td></tr></table>		
3. <input type="checkbox"/> บิดา	<input type="checkbox"/> มารดา	ของผู้มีเงินได้ รวม.....คน		
<input type="checkbox"/> บิดา	<input type="checkbox"/> มารดา	ของคู่สมรส รวม.....คน		
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี (ส่วนแรกหักได้ 10,000 บาท ส่วนที่เกิน 10,000 บาท หักได้ไม่เกินเงินได้หลังจากหักค่าใช้จ่าย แต่ไม่เกิน 40,000 บาท กรณีคู่สมรสไม่มีเงินได้และความเป็นสามีภริยามีอยู่ตลอดปีภาษีหักลดหย่อนของคู่สมรสได้อีก ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 10,000 บาท)		<table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="width:80%;"></td><td style="width:20%;"></td></tr></table>		
5. เงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ/กองทุน กบข./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน (หักได้ไม่เกิน 300,000 บาท) ภายในปีภาษี		<table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="width:80%;"></td><td style="width:20%;"></td></tr></table>		
6. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ โดยเมื่อรวมกับเงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพและหรือกองทุน กบข. แล้วไม่เกิน 300,000 บาท) ภายในปีภาษี		<table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="width:80%;"></td><td style="width:20%;"></td></tr></table>		
ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....				
7. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ แต่ไม่เกิน 300,000)		<table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="width:80%;"></td><td style="width:20%;"></td></tr></table>		
ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....				
8. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย (ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกิน 50,000 บาท)		<table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="width:80%;"></td><td style="width:20%;"></td></tr></table>		
9. เงินสบทบกองทุนประกันสังคมภายในปีภาษี		<table border="1" style="width:100%;"><tr><td style="width:80%;"></td><td style="width:20%;"></td></tr></table>		
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ				
ลงชื่อ.....		ผู้มีเงินได้		

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

หนังสือรับรองการหักลดหย่อนค่าอุปการะเลี้ยงดูบิดามารดา

ตามประกาศอธิการบดีกรมสรรพากร เกี่ยวกับภาษีเงินได้ (ฉบับที่ 136)

1 บิดาของผู้มีเงินได้ ชื่อ เลขประจำตัวประชาชน - - - -

มารดาของผู้มีเงินได้ ชื่อ เลขประจำตัวประชาชน - - - -

บิดาของคู่สมรส ชื่อ เลขประจำตัวประชาชน - - - -

มารดาของคู่สมรส ชื่อ เลขประจำตัวประชาชน - - - -

2 ข้าพเจ้าผู้มีนามตาม 1. ขอรับรองว่า
ผู้มีเงินได้ ชื่อ เลขประจำตัวประชาชน - - - -

ได้อุปการะเลี้ยงดูข้าพเจ้าและข้าพเจ้าได้กำหนดให้เป็นผู้ใช้สิทธิหักลดหย่อนค่าอุปการะเลี้ยงดูในการยื่นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้

บุคคลธรรมดาประจำปี พ.ศ.

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ บิดาของผู้มีเงินได้

ลงชื่อ มารดาของผู้มีเงินได้

ลงชื่อ บิดาของคู่สมรส

ลงชื่อ มารดาของคู่สมรส

3 พฤษภาคม 2550
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)