



# บันทึกข้อความ

กองคลัง (ฝ่ายบริหารทั่วไป)
เลขรับที่ ๑๒๕๐
วันที่ - ๓ ก.พ. ๒๕๕๗
เวลา ๑๖.๓๓

ส่วนราชการ กลุ่มการเงิน กองคลัง โทร. ๐๒-๕๗๙๔๔๔๑ ภายใน ๑๒๕๖

ที่ กษ ๐๘๐๓.๐๓/๑๑๙ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

เรื่อง แจ้งรายการเพื่อลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ปี ๒๕๕๗

เรียน ผอ.กค.

เนื่องจากได้เข้าปีภาษี ๒๕๕๗ ข้าราชการและลูกจ้างประจำบางท่าน อาจมีการเปลี่ยนแปลงรายการหักลดหย่อนภาษี ดังนั้น เพื่อให้การคำนวณภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาหัก ณ ที่จ่าย เป็นไปอย่างถูกต้อง ทางกลุ่มการเงิน กองคลัง ขอความร่วมมือให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำ แจ้งรายการหักลดหย่อนภาษีด้วยแบบ ล.ย.๐๑ และแบบ ล.ย. ๐๓ มายังกลุ่มการเงิน กองคลัง เพื่อกลุ่มการเงิน กองคลัง จะได้นำข้อมูลที่ต้องลงสู่ระบบการจ่ายเงินเดือนต่อไป ในกรณีที่มีรายการหักลดหย่อนบิดา มารดาและบุตร ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านมาพร้อมด้วยจำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้งเวียนให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค แจ้งรายการเพื่อลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ตามแบบฯ ที่แนบมาพร้อมนี้

นางพรพรรณ เพ็ชรชอบ  
(นางพรพรรณ เพ็ชรชอบ)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส  
ผู้อำนวยการกลุ่มการเงิน

ฝ่ายบริหารทั่วไป (ฐานผู้ส่ง)  
E-mail 9หน้าทุกหน่วยงาน  
ทราบทั้งที่  
(นางกัญญาภักดิ์ ทองจันทร์)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
E-mail ก.พ. ๑๕๕๗

นาง ก.พ. ๑๕๕๗

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน

ถ.ย.01

วันเดือนปีที่แจ้งรายการ.....

หน่วยงานผู้มีหน้าที่หักภาษี 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. สถานะการสมรส  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. ค่าอุปการะเลี้ยงดูคนพิการหรือคนทุพพลภาพ คนละ 60,000 บาท รวมทั้งสิ้น.....คน
- (กรณีคู่สมรสมีเงินได้หักลดหย่อนบุตรพิการหรือทุพพลภาพ ได้คนละ 30,000 บาท)

5. เบี้ยประกันสุขภาพ
- บิดา  มารดา ของผู้มีเงินได้
- บิดา  มารดา ของคู่สมรส (หักได้เท่าที่มีเงินได้ใช้จ่ายไปจริงแต่ไม่เกิน 15,000 บาท)

6. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี (ส่วนแรกหักได้ 10,000 บาท ส่วนที่เกิน 10,000 บาท หักได้ไม่เกินเงินได้หลังจากหักค่าใช้จ่าย แต่ไม่เกิน 90,000 บาท กรณีคู่สมรสไม่มีเงินได้และความเป็นสามีภริยามีอยู่ตลอดปีภาษีหักลดหย่อนของคู่สมรสได้อีก ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 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./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชนแล้วไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....

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

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

11. เงินสทบกองทุนประกันสังคมภายในปีภาษี

12. เงินบริจาค

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ: (1) ปีภาษี หมายถึงเดือนมกราคม - ธันวาคม  
 (2) กรณีหักลดหย่อนต้องมีการจ่ายจริงในปีที่แจ้งรายการ และต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงสิทธิในการหักลดหย่อน  
 (3) ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น

## หนังสือรับรองการหักลดหย่อนค่าอุปการะเลี้ยงดูบิดามารดา

ตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากร เกี่ยวกับภาษีเงินได้ (ฉบับที่ 136)

1.  บิดาของผู้มีเงินได้ ชื่อ.....ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน

มารดาของผู้มีเงินได้ ชื่อ.....ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน

บิดาของคู่สมรส ชื่อ.....ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน

มารดาของคู่สมรส ชื่อ.....ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน

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

ที่อยู่.....  
ได้อุปการะเลี้ยงดูข้าพเจ้าและข้าพเจ้าได้กำหนดให้เป็นผู้ใช้สิทธิหักลดหย่อนค่าอุปการะเลี้ยงดูในการยื่นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา  
ประจำปี พ.ศ. ....

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....บิดาของผู้มีเงินได้  
ลงชื่อ .....มารดาของผู้มีเงินได้  
ลงชื่อ .....บิดาของคู่สมรส  
ลงชื่อ .....มารดาของคู่สมรส

.....  
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)