

แบบแจ้งรายการเพื่อหักลดหย่อน

(แบบ ล.ย.๐๑)

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สถาบันราชภัฏลำปาง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

[Grid for tax ID number]

เลขประจำตัวประชาชน

[Grid for ID number]

ผู้มีเงินได้ ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... ตำแหน่ง.....สังกัด.....

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

อำเภอ ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ในปีภาษีที่แจ้งรายการ (๑) เคยทำงานมาก่อนหรือไม่  เคย  ไม่เคย

(๒) มีเงินได้ประเภทอื่นนอกจกเงินเดือน  มี  ไม่มี

รายการลดหย่อนภาษี

- ๑. ฐานการสมรส  โสด  หม้าย  หย่า หรือตายระหว่างปีภาษี
 คู่สมรส (ไม่มีเงินได้หรือรวมคำนวณภาษี)  คู่สมรสมีเงินได้ (แยกคำนวณภาษี)

๒. จำนวนบุตร รวม.....คน มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวน.....คน

บุตรไม่ได้อยู่ระหว่างการศึกษาคณะละ ๑๕,๐๐๐ บาท (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคณะละ ๗,๕๐๐ บาท)
จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท

บุตรอยู่ระหว่างศึกษาคณะละ ๑๗,๐๐๐ บาท (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคณะละ ๘,๕๐๐ บาท)
จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท

รวมลดหย่อนบุตร.....คน จำนวนเงิน.....บาท

๓. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในภาษี จำนวน.....บาท

(ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท)

บริษัทผู้รับประกัน..... กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่.....

๔. ดอกเบี้ยกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย จำนวน.....บาท

(เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท)

สถาบันการเงิน / นายจ้างที่ให้กู้ยืม.....เลขที่สัญญา.....

๕. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคมในปีภาษี จำนวน.....บาท

๖. เงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพภายในปีภาษี จำนวน.....บาท

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ : (๑) ปีภาษีหมายถึงเดือนมกราคม - เดือนธันวาคม

(๒) กรณีหักค่าลดหย่อนตาม ๓. และ ๔. ต้องมีการจ่ายจริงในปีที่แจ้งรายการ และต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงสิทธิในการหักลดหย่อน

\*\*\* (๓) ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น