



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง ฝ่ายการเงิน โทร. ๑๔๐๓
ที่ นร.๐๒๐๒.๐๔/ว ๕๗๕ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕
เรื่อง หนังสือรับรองภาษีหัก ณ ที่จ่าย
เรียน ผอ.สำนัก/กอง และหัวหน้าหน่วยงาน

ด้วย กค. ได้ประมวลผลภาษีหัก ณ ที่จ่ายของข้าราชการ และลูกจ้างประจำ ประจำปี ๒๕๕๔ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถดาวน์โหลดหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่ายได้ทาง Intranet หน้าเว็บบอร์ดของ กค. หัวข้อ “ใบรับรองการจ่ายเงินเดือน” สำหรับท่านใดที่ต้องการปรับแบบลดหย่อนในปีภาษี ๒๕๕๕ ขอให้กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มที่ ๑ และข้าราชการที่บรรจุใหม่ ข้าราชการที่โอนย้ายมาจากหน่วยงานอื่น ขอให้กรอกแบบฟอร์มที่ ๒ ส่งให้ กค. ภายในวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งเวียนให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบต่อไป

(นางทัศนีย์ ไตรอรุณ)

อกค.

แบบแจ้งรายการเปลี่ยนแปลงการหักลดหย่อนภาษีประจำปี 25.....

☐

ข้าราชการ

☐

ลูกจ้างประจำ

☐

พนักงานราชการ

วัน-เดือน/ปี ที่มั่งจ้งรายการ.....

ตำแหน่ง/กอง.....ตำแหน่งเลขที่.....ตำแหน่ง.....
 ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่เลขที่.....ามูที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เลขประจำตัวประชาชน

รายการลดหย่อนภาษี

1. สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า / หย่าร้าง2. การมีเงินได้ของคู่สมรส ☐ ไม่มีเงินได้ ☐ มีเงินได้3. การยื่นแบบภาษีฯ ☐ แยกยื่นแบบฯ ☐ รวมคำนวณภาษี4. การลดหย่อนบุตร ☐ ไม่มีบุตร ☐ เต็ม ☐ คนละครึ่ง

5. จำนวนบุตรที่ลดหย่อนภาษี(ไม่ศึกษา).....คน จำนวนบุตรที่ลดหย่อนภาษี(ศึกษา).....คน

6. เกณฑ์ประกันชีวิต.....บาท 7. ดอกเบี้ยค่าเช่าซื้อที่อยู่อาศัย.....บาท

8. เงินลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ.....บาท 9. เงินลงทุนในกองทุนรวมในระยะยาว.....บาท

(เงินลงทุนตาม ข้อ 8, ข้อ 9 ไม่ใช้เงินสะสมใน กบข. และ กสจ.)

10. การลดหย่อนบิดา - มารดา (บิดา - มารดา ของบุตรนั้นต้องมีอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป และมีเงินได้ไม่เกิน 30,000 บาท - คน /ปี)

บิดา (ผู้มีเงินได้) ชื่อ - นามสกุล..... เลขบัตรประชาชน.....

(วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด)..... อาชีพ.....

มารดา (ผู้มีเงินได้) ชื่อ - นามสกุล..... เลขบัตรประชาชน.....

(วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด)..... อาชีพ.....

บิดา (คู่สมรส) ชื่อ - นามสกุล..... เลขบัตรประชาชน.....

(วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด)..... อาชีพ.....

มารดา (คู่สมรส) ชื่อ - นามสกุล..... เลขบัตรประชาชน.....

(วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด)..... อาชีพ.....

ขอรับรองว่า รายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีเงินได้

(.....)

หมายเหตุ : โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน โดยไม่ต้องแนบเอกสารประกอบ

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนชำระภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้					เลขประจำตัวประชาชน																																														
ผู้มีเงินได้ชื่อ					ชื่อสกุล ☐ ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																														
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร	เลขที่สกรรณ	สกรรณกรม	สกรรณจังหวัด																																												
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)																																																			
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)																																																			
ตำแหน่ง																																																			
สังกัด																																																			
1. ฐานะการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ ☐ มี ☐ ไม่มี																																																			
2. <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 25%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ^(ก)</th> <th style="width: 10%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 15%;">วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">อาชีพ^(ข)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>บิดา</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>										เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)	บิดา		☐	☐		☐	มารดา		☐	☐		☐	คู่สมรส		☐	☐		☐	บิดาคู่สมรส		☐	☐		☐	มารดาคู่สมรส		☐	☐		☐						
เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)																																														
บิดา		☐	☐		☐																																														
มารดา		☐	☐		☐																																														
คู่สมรส		☐	☐		☐																																														
บิดาคู่สมรส		☐	☐		☐																																														
มารดาคู่สมรส		☐	☐		☐																																														
3. จำนวนบุตรรวม _____ คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน _____ 1 คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์ (บุตร)</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อนภาษี</th> <th style="width: 35%;">การเบิกสวัสดิการ:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. _____</td> <td></td> <td>☐ (ค) ☐ (ก)</td> <td>☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา</td> <td>☐ (ง)</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>☐ ศึกษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>☐</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. _____</td> <td></td> <td>☐ (ค) ☐ (ก)</td> <td>☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา</td> <td>☐ (ง)</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>☐ ศึกษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>☐</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. _____</td> <td></td> <td>☐ (ค) ☐ (ก)</td> <td>☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา</td> <td>☐ (ง)</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>☐ ศึกษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>☐</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อนภาษี	การเบิกสวัสดิการ:	1. _____		☐ (ค) ☐ (ก)	☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา	☐ (ง)				☐ ศึกษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	☐			2. _____		☐ (ค) ☐ (ก)	☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา	☐ (ง)				☐ ศึกษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	☐			3. _____		☐ (ค) ☐ (ก)	☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา	☐ (ง)				☐ ศึกษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	☐		
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อนภาษี	การเบิกสวัสดิการ:																																														
1. _____		☐ (ค) ☐ (ก)	☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา	☐ (ง)																																															
		☐ ศึกษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	☐																																																
2. _____		☐ (ค) ☐ (ก)	☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา	☐ (ง)																																															
		☐ ศึกษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	☐																																																
3. _____		☐ (ค) ☐ (ก)	☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา	☐ (ง)																																															
		☐ ศึกษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	☐																																																
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน _____ บาท																																																			
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน _____ บาท																																																			
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน _____ บาท																																																			
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน _____ บาท																																																			
8. สมัคเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. ☐ สมัค ☐ ไม่สมัค ตั้งแต่วันที่ _____																																																			
ประเภท ☐ ไม่สะสม ☐ สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัคใจ) ร้อยละ _____																																																			
9. หน่วยงานลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน _____ บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน _____ บาท																																																			
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																																			
ลงชื่อ					ผู้มีเงินได้																																														

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น

ช่องระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ช่องระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ, 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม

7 = พนง.ท้องถิ่น/เทศบาล 9 = ไม่ทำงาน/อื่นๆ

ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4 = บุตรจากคู่สมรสปัจจุบัน 5 = บุตรจากคู่สมรสเดิม 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

ช่องระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา

7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา