

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน

ล.ย.01

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ผู้มีเงินได้ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

ที่อยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... แยก..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์

1. สถานภาพ

โสด หม้าย

สมรส ด้วยระหว่างปีภาษี

สถานภาพการสมรส

สมรสและอยู่ร่วมกันตลอดปีภาษี สมรสระหว่างปีภาษี

หყาระระหว่างปีภาษี ด้วยระหว่างปีภาษี

2. สถานะการมีเงินได้ของคู่สมรส มีเงินได้

ไม่มีเงินได้

3. จำนวนบุตรรวม..... คน

บุตร คนละ 30,000 บาท มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวน..... คน

--	--

บุตร (ตั้งแต่คนที่สองเป็นต้นไป ที่เกิดในหรือหลังปี พ.ศ. 2561) คนละ 60,000 บาท

--	--

มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวน..... คน

(ต่างฝ่ายต่างใช้สิทธิหักลดหย่อนได้ลดลงปีภาษี)

4. ค่าอุปการะเลี้ยงดู

บิดา มารดา (ของผู้มีเงินได้หักได้คนละ 30,000 บาท)

บิดา มารดา (ของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้หักได้คนละ 30,000 บาท)

--	--

--	--

5. ค่าอุปการะเลี้ยงดูคนพิการหรือคนพุพพลภาพ คนละ 60,000 บาท รวมทั้งสิ้น..... คน

--	--

6. เปี้ยประกันสุขภาพ

บิดา มารดา ของผู้มีเงินได้
 บิดา มารดา ของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้ } (หักได้เท่าที่ผู้มีเงินได้ได้จ่ายจริงแต่รวมแล้วไม่เกิน 15,000 บาท)

--	--

--	--

7. เปี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภัยในปีภาษี (ลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 10,000 บาท ล่วงที่เกิน 10,000 บาท

ได้รับยกเว้นเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายแต่ไม่เกิน 90,000 บาท กรณีคู่สมรสไม่มีเงินได้และความเป็นสามีภริยามีอยู่คู่ลดลงปีภาษี

หักลดหย่อนของคู่สมรสได้รัก ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 10,000 บาท กรณีความเป็นสามีภริยามีได้มีอยู่คู่ลดลงปีภาษี
จะนำเปี้ยประกันชีวิตของคู่สมรสมาหักไม่ได้)

--	--

--	--

8. เปี้ยประกันสุขภาพที่จ่ายภัยในปีภาษี (ลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 15,000 บาท และเมื่อร่วมกับ
ค่าเบี้ยประกันชีวิตสำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตที่มีกำหนดเวลาตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป ต้องไม่เกิน 100,000 บาท)

--	--

--	--

9. เงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนการออมแห่งชาติ หรือกองทุน กบช.

หรือกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน (หักได้ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี

--	--

--	--

10. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ โดยเมื่อร่วมกับเงินสะสม

ที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนการออมแห่งชาติ หรือกองทุน กบช. หรือกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชนแล้ว
ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี

--	--

--	--

ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....

--	--

11. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ แต่ไม่เกิน 500,000 บาท)

ภายในปีภาษี

--	--

--	--

ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....

12. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย (ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)

--	--

--	--

13. เงินสมบทกองทุนประกันสังคมภายในปีภาษี

--	--

--	--

14. เงินบริจาคสนับสนุนการศึกษา

--	--

--	--

15. เงินบริจาคอื่น ๆ (ระบุ.....)

--	--

--	--

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ..... ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ : (1) ปีภาษี หมายถึง เดือนกรกฎาคม – ธันวาคม

(2) กรณีหักค่าลดหย่อนต้องมีการจ่ายจริงในปีที่แจ้งรายการ และต้องแนบสำเนาหนังสือฐานและสิทธิ์ในการหักลดหย่อน

(3) ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการหักด้วย