

# แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน

ล.ย.01

วันเดือนปีที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงาน/ผู้มีอำนาจที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้มีเงินได้ชื่อ.....	ชื่อสกุล.....	
เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> .....	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร <input type="text"/> .....	
ที่อยู่: อาคาร.....	ห้องเลขที่.....	
เลขที่.....	ชั้นที่.....	
หมู่ที่.....	หมู่บ้าน.....	
ถนน.....		
ตำบล.....		
อำเภอ/เขต.....	จังหวัด.....	
รหัสไปรษณีย์ <input type="text"/> .....	สำกด...	
ในปีภาษีที่แจ้งรายการ	(1) เศยทำงานมาก่อนหรือไม่ <input type="checkbox"/> เศย <input type="checkbox"/> ไม่เศย (2) มีเงินได้ประเภทอื่นนอกจากเงินเดือนค่าจ้างหรือไม่ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
1. ฐานะการสมรส	<input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หมาย <input type="checkbox"/> คู่สมรสมีเงินได้แต่ <input type="checkbox"/> สมรสระหว่างปีภาษี <input type="checkbox"/> 寡הเป็นสมรสพ.ศ. .... <input type="checkbox"/> หมายระหว่างปีภาษี <input type="checkbox"/> คู่สมรสไม่มีเงินได้ <input type="checkbox"/> ตายระหว่างปีภาษี	
2. จำนวนบุตร รวม..... คน	มีเด็กน้ำนมหักลดหย่อนจำนวน..... คน บุตรคนละ 15,000 บาท ..... คน (กรณีคู่สมรสมีเงินได้หักลดหย่อนบุตรคนละ 7,500 บาท) บุตรคนละ 17,000 บาท ..... คน (กรณีคู่สมรสมีเงินได้หักลดหย่อนบุตรคนละ 8,500 บาท)	<input type="text"/>
3. <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา (ของผู้มีเงินได้หักได้คนละ 30,000 บาท)	<input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา (ของคู่สมรสหักได้คนละ 30,000 บาท)	<input type="text"/> <input type="text"/>
4. ค่าอุปการะเลี้ยงดูคนพิการหรือคนทุพพลภาพ คนละ 60,000 บาท รวมทั้งสิ้น..... คน (กรณีคู่สมรสมีเงินได้หักลดหย่อนบุตรพิการหรือทุพพลภาพ ได้คนละ 30,000 บาท)		<input type="text"/>
5. เบี้ยประภันสุขภาพ	<input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา ของผู้มีเงินได้ <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา ของคู่สมรส	(หักได้หากผู้มีเงินได้ใช้ไปปริมาณไม่เกิน 15,000 บาท) <input type="text"/>
6. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี (เด่นแรกหักได้ 10,000 บาท ต่อเดือน 10,000 บาท หักได้ไม่เกินเงินได้หลังจากหักค่าใช้จ่าย pharm กว่า 90,000 บาท กรณีคู่สมรสไม่มีเงินได้และความเป็นสามีภรรยาเมียคู่ลูกน้องบุตรคู่สมรสได้ใช้ตามจำนวนที่จ่ายจริง pharm ไม่เกิน 10,000 บาท)		<input type="text"/>
7. เงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองอุปถัมภ์ (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของค่าจ้างแต่ไม่เกิน 500,000 บาท)/ กองทุน กบข./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน (หักได้ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี		<input type="text"/>
8. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ โดยมีอัตราดอกเบี้ย เงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองอุปถัมภ์/กองทุน กบข./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชนแล้วไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี ซึ่งมุ่งหมายหน่วยลงทุน		<input type="text"/>
9. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ แต่ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี ซึ่งมุ่งหมายหน่วยลงทุน		<input type="text"/>
10. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เร่ชื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย (ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)		<input type="text"/>
11. เงินสนับสนุนบุรุษประกันสังคมภายในปีภาษี		<input type="text"/>
12. เงินบริจาค		<input type="text"/>

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

ผู้มีเงินได้

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