

## แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....	
ส่วนราชการที่สังกัดสุดท้าย/ส่วนราชการผู้เบิก.....	
ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ (ชื่อ-สกุล) .....	
เลขประจำตัวประชาชน.....	
<b>รายการลดหย่อนภาษี</b>	
1. ฐานะการสมรส	<input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> คู่สมรส (ไม่มีเงินได้ หรือ รวมคำนวณภาษี)
	<input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> คู่สมรส (มีเงินได้ หรือ แยกคำนวณภาษี)
	<input type="checkbox"/> หย่า หรือตายระหว่างปีภาษี
2. จำนวนบุตร	<input type="checkbox"/> บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย จำนวน.....คน (หักลดหย่อนคนละ 30,000 บาท)
	<input type="checkbox"/> บุตรบุญธรรม จำนวน.....คน (กรณีมีทั้งบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายและบุตรบุญธรรมหักได้ไม่เกิน 3 คน)
	รวมลดหย่อนบุตร.....คน จำนวนเงิน.....บาท หมายเหตุ บุตรต้องอายุไม่เกิน 20 ปี บุตรอายุระหว่าง 20-25 ปี ต้องศึกษาในระดับ ปวส.ขึ้นไป
3. อุปการะเลี้ยงดูบิดามารดา (อายุมากกว่า 60 ปี รายได้ทั้งปีไม่เกิน 30,000 บาท)	<input type="checkbox"/> ค่าอุปการะบิดาตนเอง จำนวน 30,000 บาท <input type="checkbox"/> ค่าอุปการะมารดาตนเอง จำนวน 30,000 บาท
	<input type="checkbox"/> ค่าอุปการะบิดาของคู่สมรส จำนวน 30,000 บาท <input type="checkbox"/> ค่าอุปการะมารดาของคู่สมรส จำนวน 30,000 บาท
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี	<input type="checkbox"/> แบบประกันชีวิต จำนวน.....บาท (ให้หักลดหย่อนได้สูงสุดไม่เกิน 100,000 บาท)
	<input type="checkbox"/> แบบบำนาญ จำนวน.....บาท (ให้หักลดหย่อนได้ไม่เกิน 15% ของเงินได้ สูงสุดไม่เกิน 200,000 บาท)
5. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย จำนวน.....บาท (เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)	
6. อื่น ๆ .....	
<b>หมายเหตุ</b>	
1. ส่วนราชการสามารถเรียกเอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบรายการลดหย่อนภาษีเงินได้ของผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญได้	
2. กรณีผู้รับบำนาญ ที่อายุครบ 65 ปีบริบูรณ์ ที่จะได้รับยกเว้นไม่ต้องนำเงินได้มารวมคำนวณเพื่อเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา จำนวน 190,000 บาท ต้องแสดงรายการเงินได้ และจำนวนเงินที่ได้รับการยกเว้นภาษีเงิน ได้นั้นพร้อมกับการยื่นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ.....ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ (.....)	