

แบบแจ้งรายการหักลดหย่อนภาษีเงินได้ ประจำปีภาษี 2567

ชื่อ- สกุล.....สำนักงาน.....

อัยการ อัยการอาวุโส ตุลาการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ

สังกัดส่วนกลาง สังกัดส่วนภูมิภาค 1 - 4 สังกัดส่วนภูมิภาค 5 - 9

- 1. เงินได้ที่ได้รับยกเว้น กรณีมีอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป (190,000 บาท) บาท
- 2. สถานภาพ โสด หม้าย หย่า หรือตายระหว่างปีภาษี บาท
 คู่สมรส (ไม่มีเงินได้หรือรวมคำนวณภาษี) คู่สมรสมีเงินได้ (แยกคำนวณภาษี)
- 3. บุตร คนละ 30,000 บาท (ตั้งแต่คนที่ 2 ที่เกิดในหรือหลังปี 2561 คนละ 60,000 บาท) บาท
- 4. อุปการะเลี้ยงดูบิดา - มารดา คนละ 30,000 บาท (บิดา-มารดาผู้มีเงินได้, บิดา-มารดาคู่สมรส) บาท
- 5. อุปการะเลี้ยงดูคนพิการ/ทุพพลภาพ คนละ 60,000 บาท (ใช้เลขบัตรประชาชนของผู้พิการ) บาท
- 6. ค่าเบี้ยประกันสุขภาพบิดามารดา ไม่เกิน 15,000 บาท บาท
- 7. เบี้ยประกันชีวิต 100,000 บาท เบี้ยประกันสุขภาพ 15,000 บาท (รวมกันไม่เกิน 100,000) บาท
- 8. ค่าเบี้ยประกันชีวิตแบบบำนาญ (หักได้ไม่เกิน 15% ของเงินได้ แต่ไม่เกิน 200,000 บาท) บาท
- 9. เงินสะสมกองทุนการออมแห่งชาติ (ไม่เกิน 500,000 บาท) บาท
- 10. ค่าซื้อหน่วยลงทุนเพื่อการเลี้ยงชีพ RMF (หักได้ 30% ของเงินได้ แต่ไม่เกิน 500,000 บาท) บาท
- 11. ค่าซื้อหน่วยลงทุนหุ้น SSF (หักได้ 30% ของเงินได้ แต่ไม่เกิน 200,000 บาท) บาท
- (ประกันชีวิตแบบบำนาญ+กองทุนการออมแห่งชาติ+RMF+SSF+กบข. รวมกันต้องไม่เกิน 500,000 บาท)
- 12. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย ไม่เกิน 100,000 บาท บาท
- 13. ค่าฝากครรภ์และค่าคลอดบุตร คราวละไม่เกิน 60,000 บาท บาท
- 14. อื่น ๆ ซื้อสินค้าหรือบริการ ค่าท่องเที่ยว ฯลฯ (ตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากรในแต่ละปี) บาท
- 15. เงินบริจาคสนับสนุนการศึกษา/อื่นๆ (2 เท่าของจำนวนเงินที่ได้จ่ายไปจริง แต่ไม่เกิน 10% ของเงินได้คงเหลือ) บาท
- 16. เงินบริจาค หักได้ไม่เกิน 10% ของเงินได้คงเหลือ บาท

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีเงินได้

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : 1. สำนักการคลังจะคำนวณภาษีเงินได้ หัก ณ ที่จ่าย ให้กับข้าราชการ ฯลฯ ตามประมวลรัษฎากร

2. จัดส่งสำนักการคลัง กลุ่มรับจ่ายเงินเดือนและประโยชน์ตอบแทนอื่น อาคารราชบุรีดิเรกฤทธิ์ (แจ้งวัฒนะ)