



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเงินและบัญชี ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้าง โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๕๑๓๔

ที่ กงจ. ๗๓๗ / ๒๕๕๘ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอข้อมความเข้าใจเกี่ยวกับการแจ้งการลดหย่อน

๑

เรียน อธิบดี รองอธิบดี ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญ ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการกลุ่ม

ตามหนังสือกองการเงินและบัญชี ที่ กงจ. ๑๑๐๐/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ เรื่อง ข้อมความเข้าใจเกี่ยวกับการแจ้งการลดหย่อน โดยให้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการ (เฉพาะส่วนกลาง) ตรวจสอบข้อมูลลดหย่อนหากมีการเปลี่ยนแปลงรายการหักค่าลดหย่อนระหว่างปี ให้ฝ่ายบริหารทั่วไปของสำนัก กอง รวบรวมแบบแจ้งรายการหักลดหย่อนส่งให้ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้าง ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขรายการลดหย่อน เพื่อให้การหักและนำส่งภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา หัก ณ ที่จ่าย เป็นไปอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และทำให้จำนวนเงินภาษีที่หักรวมทั้งปีเท่ากับจำนวนเงินภาษีที่ต้องเสียทั้งปี นั้น

กองการเงินและบัญชีจึงขอข้อมความเข้าใจเกี่ยวกับการแจ้งการลดหย่อน โดยใช้แบบแจ้งรายการหักลดหย่อนตามที่กองการเงินและบัญชีกำหนด (แบบ ลย.งบ.๐๑) ตามเอกสารแนบ ดังนี้

๑. ข้าราชการและลูกจ้างประจำ ที่มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงรายการหักลดหย่อน ขอให้ฝ่ายบริหารทั่วไปของสำนัก กอง รวบรวมและสรุปค่าขอการเปลี่ยนแปลงรายการหักลดหย่อนของข้าราชการ และลูกจ้างประจำในสังกัด ส่งภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน เพื่อบันทึกการเปลี่ยนแปลงรายการหักลดหย่อน ในระบบจ่ายตรงเงินเดือนและค่าจ้างประจำในเดือนถัดไป

๒. พนักงานราชการ (เฉพาะส่วนกลาง) ที่มีความประสงค์แจ้งรายการเพื่อการลดหย่อน ขอให้ฝ่ายบริหารทั่วไปของสำนัก กอง รวบรวมและสรุปค่าขอการหักลดหย่อนของพนักงานราชการในสังกัด ส่งภายในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘ เพื่อจะได้ดำเนินการบันทึกรายการหักลดหย่อนได้ทันในปีภาษี ๒๕๕๘ ต่อไป

ทั้งนี้ ให้ส่งเอกสารดังกล่าวข้างต้นที่ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้าง กองการเงินและบัญชี ตามระยะเวลาที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดแจ้งให้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ (เฉพาะส่วนกลาง) ในสังกัดทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

๑

17/06/2558
17/06/2558
17/06/2558

(นางสาวนงเยาว์ ภาคฐิน)
ผบ.ท.มด. ๒๕ มิ.ย. ๒๕๕๘

๓

(นางสาวทิพาภรณ์ วชิราภกร)
ผู้อำนวยการกองการเงินและบัญชี

ทราบ
ดำเนินการตามเสนอ
(นายเชวงศักดิ์ ชัตติยะสุวงศ์)
ผส.มด.
๒๕ มิ.ย. ๒๕๕๘

๔

17/06/2558
17/06/2558
17/06/2558

(นางสาวนงเยาว์ ภาคฐิน)
ผบ.ท.มด. ๒๕ มิ.ย. ๒๕๕๘

ข้าราชการ

ลูกจ้างประจำ

พนักงานราชการ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ กรมชลประทาน				เลขประจำตัวประชาชน			
ผู้มีเงินได้ชื่อ		ชื่อสกุล		<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน			
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)				โทร.			
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)				โทร.			
ตำแหน่ง				สังกัด			
1.ฐานะการสมรส		<input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย		คู่สมรมีเงินได้		<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2 เลขบัตรประชาชน		นำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล		สถานภาพ (ก)		ใช้สิทธิลดหย่อน	
บิดา						วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด	
มารดา						อาชีพ (ข)	
คู่สมรส							
บิดาคู่สมรส							
มารดาคู่สมรส							
3. จำนวนบุตร รวม				คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน			
				คน			
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)							
นำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน		วันเดือนปีพ.ศ.เกิด		ความสัมพันธ์(บุตร)		สถานภาพ	
						ลดหย่อนภาษี	
						การเบิกสวัสดิการ	
1				(ค) (ก)		<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษาฯ (ง)	
						<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>	
2				(ค) (ก)		<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษาฯ (ง)	
						<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>	
3				(ค) (ก)		<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษาฯ (ง)	
						<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>	
4.ค่าอุปการะเลี้ยงดูคนพิการหรือคนทุพพลภาพ คนละ 60,000 บาท รวมทั้งสิ้น				คน จำนวน บาท			
5.เบี้ยประกันสุขภาพ <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา ของผู้มีเงินได้ (หักได้เท่าที่ผู้มีเงินได้ได้จ่ายไปจริงแต่รวมกันแล้วไม่เกิน15,000 บาท)				จำนวน บาท			
<input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา ของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้				จำนวน บาท			
6.เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี(ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000บาท)				จำนวน บาท			
7.ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)				จำนวน บาท			
8.เงินบริจาค(ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่างๆ แล้ว)				จำนวน บาท			
9.จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี				จำนวน บาท			
10.สมัครเป็นสมาชิก กบข./กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่		ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม(กรณีสมัครใจ)ร้อยละ					
11.หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน				บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน บาท			
12.เงินบริจาคสนับสนุนการศึกษา				จำนวน บาท			
13.เงินบริจาคอื่น ๆ (ระบุ)				จำนวน บาท			
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ							
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้			

หมายเหตุ

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

ช่องระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รพท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พนง.ท้องถิ่น/เทศบาล 9 = ไม่ทำงาน/อื่นๆ

ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4 = บุตรจากคู่สมรสปัจจุบัน 5 = บุตรจากคู่สมรสเดิม

ช่องระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0=ต่ำกว่าประถม 1=ประถม 2=มัธยม 3=ปวช 4=ปวส 5=ปวท 6=อนุปริญญา 7=ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา