แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญปกติ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ส่วนราชการที่สังกัดคณะ , สถาบัน.....มหาวิทยาลัยมหิดล

ผู้รับบำเหน็จ / บำนาญ ชื่อ ..... **ชื่อสกุล** .....

เลขประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | |

ที่อยู่ ที่ติดต่อได้สำหรับส่งหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....ถนน ..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์บ้าน.....

ที่อยู่ ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....ถนน ..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์บ้าน.....

รายการลดหย่อนภาษี

1. ฐานะการสมรส ☐ โสด ☐ หม้าย ☐ หย่า หรือตายระหว่างปีภาษี
   ☐ คู่สมรส (ไม่มีเงินได้หรือรวมคำนวณภาษี) ☐ คู่สมรสมีเงินได้ (แยกคำนวณภาษี)

2. จำนวนบุตร ☐ บุตรไม่ได้อยู่ในระหว่างการศึกษา อายุไม่เกิน 20 ปี คนละ 15,000 บาท หรือ 7,500 บาท**(แนบสำเนาทะเบียนบ้านบุตร)**
   จำนวน.....คน (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคนละ 7,500 บาท)
   ☐ บุตรอยู่ในระหว่างการศึกษา อายุไม่เกิน 25 ปี คนละ 17,000 บาท หรือ 8,500 บาท
   จำนวน.....คน (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคนละ 8,500 บาท)
   รวมลดหย่อนบุตร.....คน จำนวนเงิน.....บาท

3. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี จำนวน.....บาท
   (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)
   บริษัทผู้รับประกัน..... กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่.....**(แนบสำเนาเอกสารด้วย)**

4. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย จำนวน.....บาท
   (เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)
   สถาบันการเงิน / นายจ้างที่ให้กู้ยืม.....เลขที่สัญญา.....**(แนบสำเนาเอกสารปีก่อนด้วย)**

5. อื่น ๆ…….

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ…..... **ผู้รับบำเหน็จ / บำนาญ**
( )

ลงชื่อ ...……. **พยาน**
( )

ลงชื่อ ……. **พยาน**
( )