รหัสพนักงาน........................

แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษี

เขียนที่...

วันที่.................เดือน...........................พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว)..

สังกัดแผนก...กอง...

ฝ่าย , สำนัก...

โทรศัพท์แผนก..โทรศัพท์มือถือ...

ขอแจ้งรายการลดหย่อนต่อแผนกภาษี ดังนี้

๑. ข้าพเจ้า O มีคู่สมรส O ไม่มีคู่สมรส

๒. คู่สมรสของข้าพเจ้า O มี O ไม่มีเงินได้

๓. ข้าพเจ้า O ได้ O ไม่ได้ ประกันชีวิตที่มีกรมธรรม์ตั้งแต่ ๑๐ ปีขึ้นไป

๔. ข้าพเจ้ามีบุตรชอบด้วยกฎหมาย บุตรบุญธรรม และบุตรชอบด้วยกฎหมายของคู่สมรสซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดู จำนวนบุตร............................คน

O คนที่ ๑ อายุ..............ปี	O อยู่บ้านเฉยๆ	O กำลังศึกษา	O ทำงาน
O คนที่ ๒ อายุ..............ปี	O อยู่บ้านเฉยๆ	O กำลังศึกษา	O ทำงาน
O คนที่ ๓ อายุ..............ปี	O อยู่บ้านเฉยๆ	O กำลังศึกษา	O ทำงาน
O คนที่ ๔ อายุ..............ปี	O อยู่บ้านเฉยๆ	O กำลังศึกษา	O ทำงาน
O คนที่ ๕ อายุ..............ปี	O อยู่บ้านเฉยๆ	O กำลังศึกษา	O ทำงาน

หมายเหตุ กรณีแจ้งบุตรชอบด้วยกฎหมายของคู่สมรส บุตรซึ่งเกิดจากสามีหรือภรรยาเก่า ต้องอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดู (ตามหลักฐานการหย่า) และสามีหรือภรรยาเก่านั้นต้องไม่มีเงินได้หรือไม่นำบุตรคนนั้นไปหักลดหย่อนหรือถึงแก่กรรมแล้ว

๕. หากมีการเปลี่ยนแปลงลดหย่อนภายหลังการแจ้งตามแบบฟอร์มนี้แล้ว (เช่น กรณีมีบุตรเพิ่มขึ้น หรือสมรส หรือสามี หรือภรรยา หรือบุตรถึงแก่กรรมลง) โปรดแจ้งแผนกภาษีทันที

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งความจริงทุกประการ มิฉะนั้นจะยินยอมให้ดำเนินการตามประมวลรัษฎากรและระเบียบข้อบังคับและคำสั่งของ กทท.

ลงชื่อ...ผู้มีเงินได้

โปรดส่งแบบฟอร์มนี้ให้แผนกภาษี