



ที่ รง ๐๒๐๓.๑/ร.๒๐๐๐

ถึง จังหวัดทุกจังหวัด (สำนักงานแรงงานจังหวัด)

สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน ขอส่งแบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน (ล.ย.๐๑) และหนังสือรับรองการหักลดหย่อนค่าอุปการะเลี้ยงดูบิดามารดา (ล.ย.๐๓) เพื่อให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำ ที่มีความประสงค์ให้หน่วยงานหักลดหย่อนเพิ่มเติมประจำปี กรอกแบบฟอร์มข้างต้น และจัดส่งมายังสำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน กองบริหารการคลัง กลุ่มงานการเงิน ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ของทุกปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



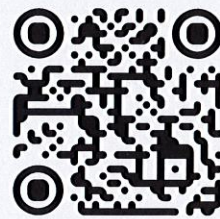
กองบริหารการคลัง
กลุ่มงานการเงิน (สุวิมาลา)
โทร. ๐ ๒๒๓๒ ๑๑๗๒
โทรสาร. ๐ ๒๒๔๘ ๒๐๒๘
Email : financemoloo๑๙@gmail.com



แบบฟอร์ม ล.ย.๐๑



แบบฟอร์ม ล.ย.๐๓



วิธีคำนวณอัตราภาษีเงินได้

หนังสือรับรองการหักลดหย่อนค่าอุปการะเลี้ยงดูบิดามารดา

ตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากร เกี่ยวกับภาษีเงินได้ (ฉบับที่ 136)

1. บิดของผู้มีเงินได้ ชื่อ ----- ชื่อสกุล ----- เลขประจำตัวประชาชน

มารดาของผู้มีเงินได้ ชื่อ ----- ชื่อสกุล ----- เลขประจำตัวประชาชน

บิดของคู่สมรส ชื่อ ----- ชื่อสกุล ----- เลขประจำตัวประชาชน

มารดาของคู่สมรส ชื่อ ----- ชื่อสกุล ----- เลขประจำตัวประชาชน

2. ข้าพเจ้าผู้มีนามตาม 1. ขอรับรองว่า

ผู้มีเงินได้ ชื่อ ----- ชื่อสกุล ----- เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ -----

ได้อุปการะเลี้ยงดูข้าพเจ้าและข้าพเจ้าได้กำหนดให้เป็นผู้ใช้สิทธิหักลดหย่อนค่าอุปการะเลี้ยงดูในการยื่นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

ประจำปี พ.ศ. -----

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ----- บิดของผู้มีเงินได้

ลงชื่อ ----- มารดาของผู้มีเงินได้

ลงชื่อ ----- บิดของคู่สมรส

ลงชื่อ ----- มารดาของคู่สมรส

----- / ----- / -----

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)

วิธีคิดอัตราภาษีเงินได้แบบขั้นบันได

เงินได้สุทธิ (บาท)	อัตราภาษี
1 - 150,000	ได้รับการยกเว้น
150,001 - 300,000	5%
300,001 - 500,000	10%
500,001 - 750,000	15%
750,001 - 1,000,000	20%
1,000,001 - 2,000,000	25%
2,000,001 - 5,000,000	30%
5,000,001 ขึ้นไป	35%

อัตราภาษีเงินได้ แบบขั้นบันได

- เงินได้สุทธิ 0 – 150,000 บาท (อัตราภาษี 0% หรือได้รับการยกเว้นภาษี)
ภาษี = 0
- เงินได้สุทธิ 150,001 – 300,000 บาท (อัตราภาษี 5%)
ภาษี = (เงินได้สุทธิ – 150,000) × 5%
- เงินได้สุทธิ 300,001 – 500,000 บาท (อัตราภาษี 10%)
ภาษี = [(เงินได้สุทธิ – 300,000) × 10%] + 7,500
- เงินได้สุทธิ 500,001 – 750,000 บาท (อัตราภาษี 15%)
ภาษี = [(เงินได้สุทธิ – 500,000) × 15%] + 27,500
- เงินได้สุทธิ 750,001 – 1 ล้านบาท (อัตราภาษี 20%)
ภาษี = [(เงินได้สุทธิ – 750,000) × 20%] + 65,000
- เงินได้สุทธิ 1,000,001 – 2,000,000 บาท (อัตราภาษี 25%)
ภาษี = [(เงินได้สุทธิ – 1,000,000) × 25%] + 115,000
- เงินได้สุทธิ 2,000,001 – 5,000,000 บาท (อัตราภาษี 30%)
ภาษี = [(เงินได้สุทธิ – 2,000,000) × 30%] + 365,000
- เงินได้สุทธิตั้งแต่ 5 ล้านบาท (อัตราภาษี 35%)
ภาษี = [(เงินได้สุทธิ – 5,000,000) × 35%] + 1,265,000

ประวัติครอบครัวของข้าราชการลงระบบ E-payroll



1. ข้อมูลทั่วไปข้าราชการ

เลขประจำตัวประชาชน: ใช้นาย/นาง/นางสาว

2. ข้อมูลครอบครัว

1. เลขประจำตัวประชาชน เลขประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่หนังสือเดินทาง

เลขประจำตัวประชาชน: ความสัมพันธ์:

คำนำหน้า: ชื่อ: นามสกุล:

วัน เดือน ปี เกิด: สถานภาพสมรส โสด สมรส หย่า หม้าย

อาชีพ รับราชการ รับจ้าง ธุรกิจส่วนตัว รัฐวิสาหกิจ/รพท/หน่วยงานอื่นของรัฐ

ผู้รับบำนาญ เกษตรกรรม/กสิกรรม พนักงานท้องถิ่น/เทศกิจ ไม่ทำงาน

อื่นๆ ระบุ.....

สถานภาพ มีชีวิต เสียชีวิต วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่ง:

สาณสูญ คนเสมือนไร้ความสามารถ

การหักลดหย่อนภาษี

สิทธิการลดหย่อน ไม่ลดหย่อน ลดหย่อนเต็ม คนละครึ่ง

การศึกษานบุตร ไม่อยู่ระหว่างการศึกษา อยู่ระหว่างการศึกษา

การเบิกสวัสดิการ

ค่ารักษาพยาบาล ไม่มีสิทธิในการเบิก มีสิทธิในการเบิก

กรณีบุตร ระดับการศึกษา ต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษา

ปวช. ปวส. ปวท.

อนุปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี ไม่ศึกษา

ค่าเล่าเรียน ไม่เบิก เบิก

2. เลขประจำตัวประชาชน เลขประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่หนังสือเดินทาง

เลขประจำตัวประชาชน: ความสัมพันธ์:

คำนำหน้า: ชื่อ: นามสกุล:

วัน เดือน ปี เกิด: สถานภาพสมรส โสด สมรส หย่า หม้าย

อาชีพ รับราชการ รับจ้าง ธุรกิจส่วนตัว รัฐวิสาหกิจ/รพท/หน่วยงานอื่นของรัฐ

ผู้รับบำนาญ เกษตรกรรม/กสิกรรม พนักงานท้องถิ่น/เทศกิจ ไม่ทำงาน

อื่นๆ ระบุ.....

สถานภาพ มีชีวิต เสียชีวิต วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่ง:

สาณสูญ คนเสมือนไร้ความสามารถ

การหักลดหย่อนภาษี

สิทธิการลดหย่อน ไม่ลดหย่อน ลดหย่อนเต็ม คนละครึ่ง

กรณีบุตร การศึกษานบุตร ไม่อยู่ระหว่างการศึกษา อยู่ระหว่างการศึกษา

การเบิกสวัสดิการ

ค่ารักษาพยาบาล ไม่มีสิทธิในการเบิก มีสิทธิในการเบิก

กรณีบุตร ระดับการศึกษา ต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษา

ปวช. ปวส. ปวท.

อนุปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี ไม่ศึกษา

ค่าเล่าเรียน ไม่เบิก เบิก

หมายเหตุ กรอกเฉพาะบุคคลที่จะทำการหักลดหย่อนภาษี/การเบิกสวัสดิการ

ลงชื่อ เจ้าของประวัติ

(.....)

ลงวันที่