

ด่วนที่สุด

ที่ ศก ๕๑๐๐๕/ว ๑๕๐๕



องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
๓๕๐ ม. ๓ ต.หนองไผ่ อ.เมือง
จ. ศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งการลดหย่อนภาษีเงินได้ ประจำปี ๒๕๖๑ สำหรับข้าราชการและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัด
องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน (ล.ย.๐๑) จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ได้ดำเนินการยื่นแบบและจัดทำระบบภาษีหัก
 ณ ที่จ่ายโดยการลงทะเบียนบริการอิเล็กทรอนิกส์ สำหรับใช้งานออนไลน์ ตามแบบที่กรมสรรพากรกำหนด
ซึ่งระบบจะคำนวณภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายเพื่อนำส่งสรรพากรเป็นประจำทุกเดือน นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การคำนวณภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายทั้งปีเท่ากับจำนวนภาษีที่ผู้มีเงินได้จะต้อง
ชำระโดยไม่ต้องขอคืนหรือชำระเพิ่ม ข้อมูลมีความถูกต้องชัดเจน ครบถ้วนตามความเป็นจริง สำนักงานคลัง
องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอความร่วมมือให้ข้าราชการและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดฯ ทุกคน
(รวมทั้งพนักงานจ้างเหมาบริการ) กรอกรายละเอียดในแบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน (ล.ย.๐๑)
ประจำปี ๒๕๖๑ ให้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริง (หากมีคู่สมรสขอให้ระบุแบบแจ้งด้วยว่าแยกยื่นหรือ
ยื่นรวมกัน) ส่งให้สำนักงานคลัง ฝ่ายการเงิน ในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เพื่อใช้เป็นข้อมูลสำหรับ
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจักได้ดำเนินการกรอกในระบบใช้เป็นฐานข้อมูลดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเชียร อธิระดิษฐพาณิชย์)

รองเลขาธิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

สำนักงานคลัง

โทร. ๐ ๔๕๘๑ ๔๖๘๓

สำหรับปีภาษี 2561

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ชื่อหน่วยงานผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ----

ผู้มีเงินได้ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

ที่อยู่ : อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ตำแหน่ง.....สังกัด.....โทรศัพท์.....1. สถานภาพการสมรส โสด สมรสและอยู่ร่วมกันตลอดปีภาษี สมรสระหว่างปีภาษี หย่าระหว่างปีภาษี ตายระหว่างปีภาษีคู่สมรสชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน --2. สถานะการมีเงินได้ของคู่สมรส คู่สมรสมีเงินได้ คู่สมรสไม่มีเงินได้3. จำนวนบุตร รวม.....คน มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวน.....คน บุตรคนละ 30,000 บาท.....คน

(ต่างฝ่ายใช้สิทธิหักลดหย่อนได้ตลอดปีภาษี)

4. บิดา มารดา (ของผู้มีเงินได้หักได้คนละ 60,000 บาท) บิดา มารดา (ของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้หักได้คนละ 60,000 บาท)

5. ค่าอุปการะเลี้ยงดูคนพิการหรือคนทุพพลภาพ คนละ 60,000 บาท รวมทั้งสิ้น.....คน

(กรณีคู่สมรสมีเงินได้หักลดหย่อนบุตรพิการหรือทุพพลภาพ ได้คนละ 30,000 บาท / เป็นคนพิการซึ่งมีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมาย)

6. เบี้ยประกันสุขภาพ

 บิดา มารดา ของผู้มีเงินได้ } (หักได้เท่าที่มีเงินได้จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 15,000 บาท) บิดา มารดา ของคู่สมรส }

7. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี (ลดหย่อนได้ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 10,000 บาท ส่วนที่เกิน 10,000 บาท

ได้รับยกเว้นเงินได้หลังหักค่าใช้จ่าย แต่ไม่เกิน 90,000 บาท กรณีคู่สมรสไม่มีเงินได้และความเป็นสามีภริยามีอยู่ตลอดปีภาษี

หักลดหย่อนของคู่สมรสได้อีก ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 10,000 บาท กรณีความเป็นสามีภริยามิได้มีอยู่ตลอดปีภาษี

จะนำเบี้ยประกันชีวิตของคู่สมรสมาหักไม่ได้)

8. เงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือกองทุน กบข. หรือกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน

(หักได้ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี

9. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ โดยเมื่อรวมกับเงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ/

กองทุน กบข./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชนแล้วไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....

10. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ แต่ไม่เกิน 500,000 บาท)

ภายในปีภาษี ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....

11. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย (ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)

(ถ้าเป็นสามีภริยายื่นรายการโดยแยกคำนวณภาษีให้สามีและภริยาต่างฝ่ายต่างหักลดหย่อนและยกเว้นภาษีได้กึ่งหนึ่งของจำนวนที่จ่ายจริง แต่รวมกันไม่เกิน 100,00 บาท) 12. เงินสบทบกองทุนประกันสังคมภายในปีภาษี 13. เงินบริจาคสนับสนุนการศึกษา 14. เงินบริจาคอื่น(ระบุ)

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้มีเงินได้

ข้อมูลบุตร

บุตรชื่อ.....ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน บุตรชื่อ.....ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน บุตรชื่อ.....ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน

ข้อมูลบิดา-มารดา

บิดาชื่อ.....ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน มารดาชื่อ.....ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน

หมายเหตุ: (1) ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม – ธันวาคม

(2) กรณีหักค่าลดหย่อนต้องมีการจ่ายจริงในปีที่แจ้งรายการ และต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงสิทธิในการหักลดหย่อน

(3) ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น

(4) ขอความอนุเคราะห์ในการกรอกข้อมูลรายการลดหย่อนในแบบ ล.ย.01 ให้กรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริง