

มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ชื่อผู้มีเงินได้นามสกุล.....

หน่วยงานสังกัดตำแหน่ง.....

ที่อยู่:เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขตจังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

มีสิทธิหักค่าลดหย่อน ดังนี้

- 1.) สถานะ ☐ โสด (หักได้คนละ 60,000 บาท) ☐ สมรส ☐ คู่สมรสมีเงินได้
☐ คู่สมรส ไม่มีเงินได้ (หักได้ 60,000บาท)
☐ หม้าย ,หย่า (หักได้คนละ 60,000 บาท)
☐ อายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป (ได้รับยกเว้นเงินได้ในการคำนวณภาษี 190,000 บาท)
- 2.) จำนวนบุตรรวม.....คน (หักได้คนละ 30,000 บาทโดยไม่จำกัดจำนวนบุตร) รวมจำนวน.....บาท
- 3.) ค่าอุปการะเลี้ยงดูบิดามารดาที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปและมีเงินได้ทั้งปีไม่เกิน 30,000 บาท รวมจำนวน.....บาท
 ของผู้มีเงินได้ ☐ บิดา ☐ มารดา (หักได้คนละ 30,000 บาท)
 ของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้ ☐ บิดา ☐ มารดา (หักได้คนละ 30,000 บาท)
- 4.) ค่าอุปการะเลี้ยงดูคนพิการหรือคนทุพพลภาพ รวมทั้งสิ้น.....คน รวมจำนวน.....บาท
 (หักได้คนละ 60,000 บาท ญาติใกล้ชิดได้ทุกคน หากไม่ใช่ญาติจำกัด 1 คน)
- 5.) เบี้ยประกันสุขภาพบิดามารดา (หักได้เท่าที่จ่ายจริงแต่รวมกันแล้วไม่เกิน 15,000 บาท) รวมจำนวน.....บาท
 ของผู้มีเงินได้ ☐ บิดา ☐ มารดา ของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้ ☐ บิดา ☐ มารดา
- 6.) เบี้ยประกันชีวิตและเบี้ยประกันสุขภาพ
 ของผู้มีเงินได้ (หักได้เท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) รวมจำนวน.....บาท
 ของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้และอยู่ร่วมกันตลอดปีภาษี (หักได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 10,000 บาท) รวมจำนวน.....บาท
- 7.) เบี้ยประกันชีวิตแบบบำนาญ รวมจำนวน.....บาท
 (หักได้ในอัตราร้อยละ 15 ของเงินได้พึงประเมินทั้งปี แต่ไม่เกิน 200,000 บาท)
- 8.) ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (RMF) รวมจำนวน.....บาท
 (หักได้ในอัตราร้อยละ 15 ของเงินได้พึงประเมินทั้งปี)
- (ข้อ 7-8 เมื่อรวมกับเงินกองทุนกบข เงินสะสมกองทุนสำรองเลี้ยงชีพซึ่งระบบคำนวณให้แล้วต้องไม่เกิน 500,000 บาท)
- 9.) ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว (LTF) รวมจำนวน.....บาท
 (หักได้ในอัตราร้อยละ 15 ของเงินได้พึงประเมินทั้งปีที่ต้องเสียภาษี แต่ไม่เกิน 500,000 บาท)
- 10.) ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย รวมจำนวน.....บาท
 (หักได้ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)
- 11.) เงินบริจาคสนับสนุนการศึกษา รวมจำนวน.....บาท
 (หักได้ 2 เท่าของจำนวนเงินที่บริจาค แต่ไม่เกิน 10% ของเงินได้หลังหักค่าลดหย่อน)
- 12.) เงินบริจาคเพื่อสาธารณกุศลอื่นๆ รวมจำนวน.....บาท
 (หักได้ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 10% ของเงินได้หลังหักค่าลดหย่อน)

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีเงินได้

(.....)

วันที่/...../.....

หมายเหตุ : (1) ปีภาษี หมายถึงเดือนมกราคม - ธันวาคม

(2) กรณีหักค่าลดหย่อนต้องมีการจ่ายจริงในปีที่แจ้งรายการ และต้องมีหลักฐานแสดงสิทธิในการหักลดหย่อน

(3) ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น เพื่อให้การคำนวณภาษีเป็นไปโดยถูกต้อง