

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

แบบแสดงรายการหักลดหย่อนภาษีเงินได้ (บำเหน็จรายเดือนของลูกจ้าง)

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

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

เป็น ลูกจ้างประจำ สังกัดกรุงเทพมหานคร ได้รับบำเหน็จรายเดือนเดือนละ

บาท ทางธนาคาร.....สาขา.....

มีสิทธิหักลดหย่อนตลอดปีภาษี..... ดังนี้

บำเหน็จรายเดือนปีละ บาท (บำเหน็จรายเดือน x 12 เดือน)

ส่วนลดหย่อน

1. ค่าใช้จ่าย 50 % (ไม่เกิน 100,000.- บาท)	เป็นเงิน.....บาท
2. ตนเอง 60,000.- บาท	เป็นเงิน.....บาท
3. คู่สมรส 60,000.- บาท	เป็นเงิน.....บาท
4. บุตรคนละ 30,000.- บาท	เป็นเงิน.....บาท
รวมหักลดหย่อนทั้งสิ้น	เป็นเงิน.....บาท
คงเหลือเงินได้สุทธิ	เป็นเงิน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ตามรายการที่แสดงไว้ข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้รับบำเหน็จรายเดือน

(.....)

1. เงินเดือน หมายถึง เงินเดือนเต็มก่อนหัก
2. บุตร หมายถึง บุตรชอบด้วยกฎหมาย ซึ่งอายุไม่เกิน 25 ปี และยังคงศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัย หรือชั้นอุดมศึกษา หรือซึ่งเป็นผู้เยาว์ หรือศาลสั่งให้เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือน มีสิทธิหักค่าลดหย่อนคนละ 30,000.- บาท โดยไม่จำกัดจำนวนบุตร แต่มิให้หักลดหย่อน สำหรับบุตรดังกล่าวที่มีเงินได้พึงประเมินในปีภาษีที่ล่วงมาแล้ว