



บันทึกข้อความ

คณะวิศวกรรมศาสตร์	
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย	
704	
เลขรับ	10-02-2569
วันที่	10.54
เวลา	น.

ส่วนราชการ กองคลัง มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย โทร. ๒๐๗๑

ที่ อว ๐๖๕๕.๑๗/๕๖ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง หนังสือรับรองภาษีเงินได้ หัก ณ ที่จ่าย ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย สงขลา

ตามที่ กองคลังได้ จัดทำหนังสือรับรองภาษีเงินได้ หัก ณ ที่จ่าย (๕๐ ทวิ) ประจำปีภาษี ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว โดยดาวน์โหลดได้จากระบบสารสนเทศสำหรับบุคลากร เพื่อนำไปประกอบการยื่นแบบชำระภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา นั้น

ในการนี้ กองคลังขอแจ้งผู้มีเงินได้ ให้ตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคล หากพบว่าไม่ถูกต้อง ให้แจ้งงานบุคลากรในหน่วยงานที่สังกัด เพื่อแก้ไขข้อมูลในระบบฐานข้อมูลบุคลากร หากมีข้อสงสัยหรือพบรายการละเอียดในหนังสือรับรองภาษีเงินได้ หัก ณ ที่จ่าย ไม่ถูกต้อง โปรดติดต่อ นางประทุมศิลป์ ศรีนวลอินทร์ งานการเงินและเบิกจ่าย ภายในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ หากมีความประสงค์แก้ไขข้อมูลรายการ หักลดหย่อน ในปีภาษี ๒๕๖๙ ให้ยื่นแบบหักลดหย่อนภาษี (แบบฟอร์ม ล.ย.๐๑) ดังเอกสารแนบ พร้อมรายละเอียดประกอบการหักลดหย่อน มายังกองคลัง ทั้งนี้ หากไม่ยื่นแบบฟอร์ม (ล.ย.๐๑) กองคลังจะดำเนินการคำนวณ ภาษี หัก ณ ที่จ่าย ตามเงินได้ จริง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาววิลาวัลย์ คชกาญจน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หิมน ดนบดี

เพื่อโปรดพิจารณา

กองคลัง แจ้งให้บุคลากรในสังกัดตรวจสอบรายละเอียด
ในหนังสือรับรองภาษีเงินได้ หัก ณ ที่จ่าย ประจำปี ๒๕๖๘ หากไม่ถูกต้อง
ต้องแจ้งงานบุคลากรทันที และหากมีการแก้ไขข้อมูล รายการ
หัก ลดหย่อน ในปีภาษี ๒๕๖๙ ให้กรอกแบบฟอร์มในแบบฟอร์ม ล.ย.๐๑
เห็นควรมอบงานบุคลากร มอช. ให้อาจารย์และบุคลากร
ในสังกัดทราบ

นางสาว

10 ก.พ. ๖๙

10 ก.พ. 2569

ทราบ และมอบงานบุคลากร ดำเนินการ

10 ก.พ. 69

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน

ล.ย.01

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ชื่อหน่วยงานผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ผู้มีเงินได้ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

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

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

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

รหัสไปรษณีย์

1. สถานภาพ

☐ โสด

☐ หม้าย

☐ สมรส

☐ ตายระหว่างปีภาษี

สถานภาพการสมรส

☐ สมรสและอยู่ร่วมกันตลอดปีภาษี

☐ สมรสระหว่างปีภาษี

☐ หย่าระหว่างปีภาษี

☐ ตายระหว่างปีภาษี

2. สถานะการมีเงินได้ของคู่สมรส ☐ มีเงินได้

☐ ไม่มีเงินได้

3. จำนวนบุตรรวม.....คน

บุตร คนละ 30,000 บาท มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวน.....คน

บุตร (ตั้งแต่คนที่สองเป็นต้นไป ที่เกิดในหรือหลังปี พ.ศ. 2561) คนละ 60,000 บาท

มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวน.....คน

(ต่างฝ่ายต่างใช้สิทธิหักลดหย่อนได้ตลอดปีภาษี)

4. ค่าอุปการะเลี้ยงดู

☐ บิดา

☐ มารดา

(ของผู้มีเงินได้หักได้คนละ 30,000 บาท)

☐ บิดา

☐ มารดา

(ของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้หักได้คนละ 30,000 บาท)

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

6. เบี้ยประกันสุขภาพ

☐ บิดา

☐ มารดา

ของผู้มีเงินได้

☐ บิดา

☐ มารดา

ของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้

} (หักได้เท่าที่ผู้มีเงินได้จ่ายจริงแต่รวมแล้วไม่เกิน 15,000 บาท)

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

ได้รับยกเว้นเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายแต่ไม่เกิน 90,000 บาท กรณีคู่สมรสไม่มีเงินได้และความเป็นสามีภริยามีอยู่ตลอดปีภาษี

หักลดหย่อนของคู่สมรสได้อีก ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 10,000 บาท กรณีความเป็นสามีภริยามิได้มีอยู่ตลอดปีภาษี

จะนำเบี้ยประกันชีวิตของคู่สมรสมาหักไม่ได้)

8. เบี้ยประกันสุขภาพที่จ่ายภายในปีภาษี (ลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 15,000 บาท และเมื่อรวมกับ

ค่าเบี้ยประกันชีวิตสำหรับภรรยาประกันชีวิตที่มีกำหนดเวลาตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป ต้องไม่เกิน 100,000 บาท)

9. เงินสะสมที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนการออมแห่งชาติ หรือกองทุน กบข.

หรือกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน (หักได้ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี

10. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ (เฉพาะส่วนที่ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้ โดยเมื่อรวมกับเงินสะสม

ที่จ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือกองทุนการออมแห่งชาติ หรือกองทุน กบข. หรือกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชนแล้ว

ไม่เกิน 500,000 บาท) ภายในปีภาษี

ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....

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

ภายในปีภาษี

ชื่อผู้ขายหน่วยลงทุน.....

12. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย (ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)

13. เงินสมทบกองทุนประกันสังคมภายในปีภาษี

14. เงินบริจาคสนับสนุนการศึกษา

15. เงินบริจาคอื่น ๆ (ระบุ).....

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ : (1) ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม

(2) กรณีหักค่าลดหย่อนต้องมีการจ่ายจริงในปีที่แจ้งรายการ และต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงสิทธิในการหักลดหย่อน

(3) ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น