

สำนักงานค่าล่วงชดเชยงานนักกฎหมายที่ ๓
รับ/ส่งที่ ๔๕๙
วันที่ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๕๘
เวลา.....

เลขที่เอกสารในระบบ E กบ.737/2558

บันทึกประหน้า

ส่วนราชการ งานการเงินและบัญชี (งบ.พก.)
เรื่อง ขอซ้อมความเข้าใจเกี่ยวกับการแจ้งการลดหย่อน

รับที่ 472

วันที่ 25 มิ.ย. 2558

	วันที่กำหนด
	หมายเหตุ

เรียน พสก. ๑ - ๑๖ ผวศ.พก. ผดป.พก. ผบพ.พก.

เพื่อทราบและแจ้งข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ ในสังกัดทราบและถือปฏิบัติตามที่กัน
ตามบันทึกดังกล่าวข้างต้น ตามข้อ ๑ โดยรวมรวมคำขอการหักลดหย่อนของข้าราชการและลูกจ้างประจำในสังกัด ส่งให้
ฝ่ายบริหารทั่วไป ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน ตามข้อ ๒ ให้รวมรวมคำขอการหักลดหย่อนของพนักงานราชการ
ในสังกัด ส่งให้ฝ่ายบริหารทั่วไป ภายในวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

นายประพิค จันทร์มา

ผอ.พก.

เรียน พสก. ๓

-เพื่อโปรดทราบ

- กรณีแต่งตั้งให้เป็นผู้ช่วยผู้อำนวยการ

๑๐. พงษ์รงค์ วงศ์สุขุมพันธุ์

ณ

(นางสกุลรัตน์ หาญหวัง)

บท.๓ พก.

ทราบ

๙๙๒
๓๐๖๗๗

(นายวุฒิ วิรเศรษฐ)

ผสก.๓

© ๒๕๕๘
๑๙ มิ.ย.



บันทึกข้อความ

ฝ่ายบริหารทั่วไป
สำนักพัฒนาและน้ำขนาดกลาง
เลขที่/กงท. กพก. ๖๕๔๑/๖๘
วันที่ ๒๕ ๙.๐.๖๘ ๑๓.๑๑.๔

ส่วนราชการ กองการเงินและบัญชี ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้าง โทร. ๐ ๒๒๗๑๑ ๕๕๕๕
ที่ กงบ. ๙๓๙/๖๕๔๑/๖๘ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๖๕๔๑

เรื่อง ขอข้อมูลความเข้าใจเกี่ยวกับการแจ้งการลดหย่อน

เรียน อธิบดี รองอธิบดี ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญ ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการกลุ่ม

ตามหนังสือกองการเงินและบัญชี ที่ กงบ. ๑๑๐/๖๕๔๗ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๖๕๔๗ เรื่อง ข้อมูลความเข้าใจเกี่ยวกับการแจ้งการลดหย่อน โดยให้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการ (เฉพาะส่วนกลาง) ตรวจสอบข้อมูลลดหย่อนหากมีการเปลี่ยนแปลงรายการหักค่าลดหย่อนระหว่างปี ให้ฝ่ายบริหารทั่วไปของสำนัก กอง รวบรวมแบบแจ้งรายการหักลดหย่อนสง่าง่ายให้ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้างดำเนินการปรับปรุงแก้ไขรายการลดหย่อน เพื่อให้การหักและนำส่งภาษีเงินได้บุคคลธรรมด้า หัก ณ ที่จ่ายเป็นไปอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และทำให้จำนวนเงินภาษีที่หักรวมทั้งปีเท่ากับจำนวนเงินภาษีที่ต้องเสียทั้งปี นั้น

กองการเงินและบัญชีจึงขอข้อมูลความเข้าใจเกี่ยวกับการแจ้งการลดหย่อน โดยใช้แบบแจ้งรายการหักลดหย่อนตามที่กองการเงินและบัญชีกำหนด (แบบ ลย.งบ.๐๑) ตามเอกสารแนบ ดังนี้

๑. ข้าราชการและลูกจ้างประจำ ที่มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงรายการหักลดหย่อน ขอให้ฝ่ายบริหารทั่วไปของสำนัก กอง รวบรวมและสรุปคำขอการเปลี่ยนแปลงรายการหักลดหย่อนของข้าราชการ และลูกจ้างประจำในสังกัด ส่งภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน เพื่อบันทึกการเปลี่ยนแปลงรายการหักลดหย่อนในระบบจ่ายตรงเงินเดือนและค่าจ้างประจำในเดือนถัดไป

๒. พนักงานราชการ (เฉพาะส่วนกลาง) ที่มีความประสงค์แจ้งรายการเพื่อการลดหย่อน ขอให้ฝ่ายบริหารทั่วไปของสำนัก กอง รวบรวมและสรุปคำขอการหักลดหย่อนของพนักงานราชการในสังกัด ส่งภายในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๖๕๔๑ เพื่อจะได้ดำเนินการบันทึกรายการหักลดหย่อนได้ทันในปีภาษี ๖๕๔๑ ต่อไป

ทั้งนี้ ให้ส่งเอกสารดังกล่าวข้างต้นที่ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้าง กองการเงินและบัญชี ตามระยะเวลาที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดแจ้งให้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ (เฉพาะส่วนกลาง) ในสังกัดทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วถ้วน

(นางสาวพิพารณ์ วิรากาจ)
ผู้อำนวยการกองการเงินและบัญชี

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน

แบบ ลง.จ.บ.01

 ข้าราชการ อุปจ้างประจำ พนักงานราชการ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงิน ให้ กรมธนารักษ์		เลขประจำตัวประชาชน
ผู้มีเงินได้ชื่อ _____ ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) _____	ชื่อสกุล _____ ไทย.	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเมิกค่าเช่าบ้าน
พื้นที่ (ในรับรองภารภัย) _____	ไทย.	
ตำแหน่ง _____	สังกัด _____	
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> ห่างหาย	ผู้สมรสเมื่อเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2. เดินทางประจำที่ <input type="checkbox"/> สำนักงาน <input type="checkbox"/> สำนักงานที่อยู่-สกุล <input type="checkbox"/> สถานภาพ (ก) <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิลดหย่อน <input type="checkbox"/> วัน/เดือน/ปี พ.ศ. ก็ค. อายุชีพ (ก)		
บิดา _____	<input type="checkbox"/>	
มารดา _____	<input type="checkbox"/>	
อุปสมรส _____	<input type="checkbox"/>	
บิดาอุปสมรส _____	<input type="checkbox"/>	
มารดาอุปสมรส _____	<input type="checkbox"/>	
3. จำนวนบุตร รวม _____ คน รวมบุตรลดหย่อนภารภัย จำนวน _____ คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อร่วมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)		
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดินทางประจำที่ วันเดือนปี พ.ศ. ก็ค. ความสัมพันธ์(บุตร) สถานภาพ สถานที่อยู่บ้าน การเบิกสวัสดิการ		
1. _____ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวัสดุฯ <input type="checkbox"/> ค่าเรียน _____ บาท	(ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา _____ (ก)	
2. _____ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวัสดุฯ <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา _____ (ก)	(ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา _____ (ก)	
3. _____ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวัสดุฯ <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา _____ (ก)	(ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา _____ (ก)	
4. ค่าใช้จ่ายเดือนพิเศษคุณพิการหรือคนพิการ คงเหลือ 60,000 บาท รวมทั้งสิ้น _____ คน จำนวน _____ บาท		
5. เมียประจำที่อยู่ _____ <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา ของผู้มีเงินได้ (หักได้ทั้งผู้มีเงินได้ได้จริงแต่รวมกันแล้วไม่เกิน 15,000 บาท) <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา ของผู้สมรสที่ไม่มีเงินได้ จำนวน _____ บาท		
6. เมียประจำที่อยู่ _____ (หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน _____ บาท		
7. คอกบี้เงินถูกเพื่อซื้อ เช่า เดือน _____ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะจำนวนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน _____ บาท		
8. เงินบริจาคให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังๆ แล้ว)	จำนวน _____ บาท	
9. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน _____ บาท	จำนวน _____ บาท	
10. สมัครเป็นสมาชิก กบข./กสธ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ _____ ประจำ <input type="checkbox"/> ไม่ประจำ <input type="checkbox"/> ประจำ อัตราการหักภาษี(กรณีสมัครไว้) ร้อยละ _____	จำนวน _____ บาท	
11. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน _____ บาท กองทุนรวมทุนรับประทาน จำนวน _____ บาท	จำนวน _____ บาท	
12. เงินบริจาคสนับสนุนการศึกษา _____ บาท	จำนวน _____ บาท	
13. เงินบริจาคอื่น ๆ (ระบุ) _____ บาท	จำนวน _____ บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ _____ ผู้มีเงินได้ _____		

หมายเหตุ

- ช่องระบุ (ก) เลือกใช้ต่อสถานภาพดังนี้ 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สามัญ 4 = คนไร้ความสามารถ
 ช่องระบุ (ก) เลือกใช้ต่ออาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/สปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กิจกรรม
 7 = พนง. พัฒน์เจ้าหน้าที่ 9 = ไม่ทำงาน/เงินๆ
 ช่องระบุ (ก) เลือกใช้ต่อความสัมพันธ์ประจำบุตร 4 = บุตรชายอุปสมรสปัจจุบัน 5 = บุตรชายอุปสมรสเดิม
 ช่องระบุ (ก) เลือกใช้ต่อจำนวนที่หักลดหย่อน 0 = ค่าครัวประจำ 1 = ประจำ 2 = มีชีวิ 3 = ป่วย 4 = ขาว 5 = ป่วย 6 = อยู่บริษุญา 7 = ปริญญาตรี 8 = ถูกล่าวปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา