

ผู้มีเงินได้

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 วันเดือนปีเกิด / /

คู่สมรส

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 วันเดือนปีเกิด / /

ชื่อ..... (ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น นาย นาง นางสาว หรือศ)
 ชื่อสกุล.....

ชื่อ..... (ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น นาย นาง นางสาว หรือศ)
 ชื่อสกุล.....

ผู้จ่ายเงินได้	คู่สมรส	รวม (ยกไปกรอกในแบบ ภ.ง.ด.91)
ผู้จ่ายเงินได้ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	คู่สมรส เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	

ก การคำนวณภาษี

1. เงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ ฯลฯ

(รวมเงินได้ที่ได้รับยกเว้นตาม ก 5.)

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
---	---	---

2. หัก เงินได้ที่ได้รับยกเว้น (ยกมาจาก ก 6.)

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
---	---	---

3. คงเหลือ (1. - 2.)

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
---	---	---

4. หัก ค่าใช้จ่าย

(ร้อยละ 50 ของ 3. แต่ไม่เกินที่กฎหมายกำหนด)

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
---	---	---

5. คงเหลือ (3. - 4.)

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
---	---	---

15. หัก ภาษีเงินได้ที่ได้รับยกเว้นจากการซื้อสิ่งทรมิตรทรัพย์ฯ

มูลค่าสิ่งทรมิตรทรัพย์

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
---	---	---

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
---	---	---

ข รายการเงินได้ที่ได้รับยกเว้น

1. เงินสะสมกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

(ส่วนที่เกิน 10,000 บาท)

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
---	---	---

2. เงินสะสม กบข.

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
---	---	---

3. เงินสะสมกองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
---	---	---

4. เงินได้ที่ได้รับยกเว้น

กรณีคนพิการที่มีอายุไม่เกิน 65 ปีบริบูรณ์

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
---	---	---

กรณีคนที่มีอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป (รวมถึงคนพิการ)

5. เงินค่าชดเชยที่ได้รับตามกฎหมายแรงงาน

(กรณีนำมารวมคำนวณภาษี)

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
---	---	---

6. รวม (1. ถึง 5.) ยกไปกรอกใน ก 2.

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
---	---	---

เงินได้พึงประเมินที่ได้ใช้สิทธิเลือกเสียภาษีโดยไม่ต้องนำมารวมคำนวณภาษีกับเงินได้อื่น

(เพื่อนำไปเป็นฐานในการคำนวณซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวม

เพื่อการเลี้ยงชีพหรือกองทุนรวมหุ้นระยะยาว)

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
---	---	---

รายละเอียดรายการลดหย่อนและยกเว้น
หลังจากหักค่าใช้จ่าย

	ผู้มีเงินได้	คู่สมรส	รวม (ยกไปกรอกในแบบ ภ.ง.ด.91)
1. ผู้มีเงินได้	<input type="text"/>		<input type="text"/>
2. คู่สมรส (60,000 บาท)		<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. บุตร คนละ 30,000 บาท <input type="text"/> คน (ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
4. อุปการะเลี้ยงดูบิดามารดา บิดาของผู้มีเงินได้ (ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน)	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>			
มารดาของผู้มีเงินได้ (ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน)	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>			
บิดาของคู่สมรส (ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน)		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>			
มารดาของคู่สมรส (ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน)		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>			
5. อุปการะเลี้ยงดูคนพิการหรือคนทุพพลภาพ (ยกมาจากแบบ ล.ย.04)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. เบี้ยประกันสุขภาพบิดามารดาของผู้มีเงินได้และคู่สมรส	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. เบี้ยประกันชีวิต เบี้ยประกันสุขภาพ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
เบี้ยประกันชีวิตแบบบำนาญ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. เงินสะสมกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (ส่วนที่ไม่เกิน 10,000 บาท)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. เงินสะสมกองทุนการออมแห่งชาติ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารอยู่อาศัย	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13. เงินได้ที่จ่ายเพื่อซื้อสิ่งหาริมทรัพย์ มูลค่าสิ่งหาริมทรัพย์	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14. เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15. ค่าซื้อและค่าติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (เฉพาะเงินได้ตามมาตรา 40 (5) (6) (7) และ (8) ในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจเท่านั้น)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16. ค่าธรรมเนียมจากการรับชำระเงินด้วยบัตรเดบิต (เฉพาะเงินได้ ตามมาตรา 40 (5) (6) (7) หรือ (8) เท่านั้น)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17. ค่าซ่อมบ้าน (จากอุทกภัยระหว่างวันที่ 1 ม.ค. 2560 ถึงวันที่ 31 พ.ค. 2560 และวันที่ 5 ก.ค. 2560 ถึงวันที่ 31 ธ.ค. 2560)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18. ค่าซ่อมรถ (จากอุทกภัยระหว่างวันที่ 1 ม.ค. 2560 ถึงวันที่ 31 พ.ค. 2560 และวันที่ 5 ก.ค. 2560 ถึงวันที่ 31 ธ.ค. 2560)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19. ค่าซื้อสินค้าหรือค่าบริการ (ตั้งแต่วันที่ 11 พ.ย. 2560 ถึงวันที่ 3 ธ.ค. 2560)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20. อื่น ๆ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21. รวม (1. ถึง 20.) ยกไปกรอกใน ป 6. ของแบบภ.ง.ด.91	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(หลักฐานแบบ **ป 1.** ถึง **5.** และ **4.** ถึง **20.** รวมฉบับ)