

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักค่าลดหย่อนภาษี ประจำปี

(สำหรับนักธุรกิจแอมเวย์ที่ดำเนินธุรกิจในรูปบุคคลธรรมดา)

วันที่ เดือน..... ปี.....

ข้าพเจ้า หมายเลขเอบีโอ.....

เลขประจำตัวประชาชน ---

ขอแจ้งความประสงค์ให้บริษัทหักค่าลดหย่อน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ค่าลดหย่อนคู่สมรส

- ☐ คู่สมรสมีเงินได้ และแยกคำนวณภาษี (ไม่สามารถนำมาหักค่าลดหย่อนได้)
- ☐ คู่สมรสมีเงินได้ และรวมคำนวณภาษี หักลดหย่อนได้ 60,000 บาท (มีผลใช้บังคับตั้งแต่ปี 2560 เป็นต้นไป)
- ☐ คู่สมรสไม่มีเงินได้ หักลดหย่อนได้ 60,000 บาท (มีผลใช้บังคับตั้งแต่ปี 2560 เป็นต้นไป)

2. ค่าลดหย่อนบุตรชอบด้วยกฎหมายหักลดหย่อนได้ คนละ 30,000 บาท (ไม่จำกัดจำนวนและมีผลใช้บังคับตั้งแต่ปี 2560 เป็นต้นไป)

(กรณีคู่สมรสมีเงินได้และแยกคำนวณภาษี ไม่สามารถนำมาหักลดหย่อนได้)

--	--

3. ค่าลดหย่อนบิดามารดา ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป และต้องมีเงินได้ไม่เกิน 30,000 บาทต่อปี (หักได้ไม่เกินคนละ 30,000 บาท)

- ☐ บิดา ☐ มารดา ของผู้มีเงินได้ รวม คน
- ☐ บิดา ☐ มารดา ของคู่สมรส รวม คน (กรณีคู่สมรสมีเงินได้ และแยกคำนวณภาษี ไม่สามารถนำมาหักค่าลดหย่อนได้)

4. เบี้ยประกันสุขภาพบิดา มารดา (หักได้ไม่เกิน 15,000 บาท)

- ☐ บิดา ☐ มารดา ของผู้มีเงินได้ รวม คน
- ☐ บิดา ☐ มารดา ของคู่สมรส รวม คน (กรณีคู่สมรสมีเงินได้ และแยกคำนวณภาษี ไม่สามารถนำมาหักค่าลดหย่อนได้)

5. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี และกรมธรรม์ประกันชีวิตต้องมีกำหนดเวลาตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป

(หักได้ตามจ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท กรณีคู่สมรสไม่มีเงินได้หักได้ตามจริง แต่ไม่เกิน 10,000 บาท)

--	--

6. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ RMF (หักได้ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้พึงประเมิน แต่ไม่เกิน 500,000 บาท)

--	--

7. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว LTF (หักได้ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินได้พึงประเมิน แต่ไม่เกิน 500,000 บาท)

--	--

8. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย (หักได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)

--	--

9. เงินสมทบกองทุนประกันสังคมภายในปีภาษี (ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกิน 9,000 บาท)

--	--

10. อื่นๆ (โปรดระบุ

--	--

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ และหากมีความผิดพลาดเนื่องจากการแจ้งรายการไม่ถูกต้อง

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบผลเสียจากการผิดพลาดดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ: (1) ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม

(2) นรอ.จะต้องกรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและส่งให้กับบริษัททุกปี ที่แผนกบริการธุรกิจ ณ.แอมเวย์ช็อปทุกแห่ง บริษัทจะใช้ข้อมูลดังกล่าว เพื่อคำนวณภาษีของท่านเพียงปีต่อไปเท่านั้น

(3) ในกรณีที่นรอ.มีได้ส่งแบบฟอร์มดังกล่าวให้กับบริษัท บริษัทจะคำนวณภาษีตามปกติโดยไม่หักค่าลดหย่อนที่ท่านพึงมี

(4) ท่านจะต้องแจ้งรายการหักค่าลดหย่อนภายในวันที่ 25 พฤศจิกายน ของทุกปีเพื่อใช้สำหรับปีภาษีนั้น (คือวันที่บริษัทได้รับเอกสาร)

(5) นรอ.ที่ดำเนินธุรกิจในรูปแบบหุ้นส่วนสามัญที่ไม่ใช่นิติบุคคล / ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคลและบริษัท จำกัด ไม่ต้องกรอกแบบฟอร์มนี้

(6) นรอ.ที่ไม่มีภาษี หัก ณ ที่จ่ายไม่ต้องกรอกแบบฟอร์ม บริษัทสงวนสิทธิ์บันทึกข้อมูลรายการหักค่าลดหย่อนเฉพาะนรอ.ที่มีเงินได้ถึงเกณฑ์ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเท่านั้น