Clear Data

ภ.ง.ด.93

ปีภาษี 25.....

แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

สำหรับใช้ยื่นก่อนถึงกำหนดเวลายื่นแบบแสดงรายการภาษี

ผู้มีเงินได้ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)*

ชื่อ ..... **ชื่อสกุล** .....

(ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น นาย นาง นางสาว ยศ กองมรดก ห้างหุ้นส่วนสามัญ หรือคณะบุคคล)

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

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... **โทรศัพท์** : ที่บ้าน .....

ชื่อสถานประกอบการ ..... โทรศัพท์: .....

ที่อยู่สถานประกอบการ/สถานที่ขายสินค้า/บริการ .....

ชื่อเว็บไซต์ .....

(ให้ระบุชื่อเว็บไซต์หลักที่ใช้ในการประกอบธุรกรรม)

สถานภาพของผู้มีเงินได้

☐ (1) บุคคลธรรมดา
☐ (2) ผู้ถึงแก่ความตาย ระหว่างปีภาษี
☐ (3) กองมรดกที่ยังมิได้แบ่ง
☐ (4) ห้างหุ้นส่วนสามัญ
☐ (5) คณะบุคคลที่มิใช่นิติบุคคล

ก รายการเงินได้พึงประเมิน

ชื่อและที่อยู่ของผู้จ่ายเงินได้พึงประเมิน .....

1. เงินได้ *(ระบุ)* ....
   หักค่าใช้จ่าย ☐ ร้อยละ..... ☐ จริง .....
   คงเหลือ . . . . . 1 ► .....

ชื่อและที่อยู่ของผู้จ่ายเงินได้พึงประเมิน .....

2. เงินได้ *(ระบุ)* ....
   หักค่าใช้จ่าย ☐ ร้อยละ..... ☐ จริง .....
   คงเหลือ . . . . . 2 ► .....

ชื่อและที่อยู่ของผู้จ่ายเงินได้พึงประเมิน .....

3. เงินได้ *(ระบุ)* ....
   หักค่าใช้จ่าย ☐ ร้อยละ..... ☐ จริง .....
   คงเหลือ . . . . . 3 ► .....

รวม 1 ถึง 3 ยกไปกรอกในรายการ ค 1. .....

ข รายการลดหย่อนและยกเว้นหลังจากหักค่าใช้จ่าย

1. ผู้มีเงินได้ ***(30,000 บาท หรือ 60,000 บาท แล้วแต่กรณี)*** .....
2. คู่สมรส ***(30,000 บาท)*** . . . .
3. **บุตร** *คนละ* ***15,000*** บาท ..... คน . . . .
   บุตร *คนละ* ***17,000*** บาท ..... คน . . . .
4. อุปการะเลี้ยงดูบิดามารดา *(ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน)*
   (บิดาของผู้มีเงินได้) .....
   (มารดาของผู้มีเงินได้) .....
   (บิดาของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้) .....
   (มารดาของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้) .....
5. อุปการะเลี้ยงดูคนพิการหรือคนทุพพลภาพ .....
6. เบี้ยประกันสุขภาพบิดามารดา *(ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน)*
   (บิดาของผู้มีเงินได้)
   (มารดาของผู้มีเงินได้) .....
   (บิดาของคู่สมรส)
   (มารดาของคู่สมรส)
7. เบี้ยประกันชีวิต . . . .
   เบี้ยประกันชีวิตแบบบำนาญ . . . .
8. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ . . ..
9. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว . . ..
10. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารอยู่อาศัย .....
11. เงินสมทบกองทุนประกันสังคม . . . .
12. **รวม** (1. ถึง 11.) **ยกไปกรอกในรายการ** ค 2. .....

คู่สมรส 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)*

ชื่อ ..... **ชื่อสกุล** .....

(ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น นาย นาง หรือยศ)

☐ (1) ไม่มีเงินได้ ☐ (2) มีเงินได้

ใบเสร็จเล่มที่ ..... เลขที่ .....

จำนวนเงิน ..... บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

วันที่ .....

ค การคำนวณภาษี

1. **เงินได้หลังจากหักค่าใช้จ่าย**
   (รวมยอดมาจากรายการสุดท้ายของ ก) .....
2. **หัก**ค่าลดหย่อนฯ *(ยกมาจาก ข 12.)* .....
3. **คงเหลือ** (1. – 2.) . . ..
4. **หัก** เงินบริจาคสนับสนุนเพื่อการศึกษา (**2 เท่า**ของจำนวนเงินที่ได้จ่ายไปจริง แต่ไม่เกิน**ร้อยละ 10** ของ **3.**) . . ..
5. **คงเหลือ** (3. – 4.) . . . .
6. **หัก** เงินบริจาค *(ไม่เกิน**ร้อยละ 10** ของ 5.)* .....
7. **เงินได้สุทธิ** (5. – 6.) . . . .
8. **ภาษีที่คำนวณจากเงินได้สุทธิตาม 7.** .....
9. **ภาษีที่คำนวณจากเงินได้พึงประเมิน**
   กรณีเป็นผู้มีเงินได้ตั้งแต่ **60,000 บาท** ขึ้นไป ให้นำยอดรวมเงินได้ทุกประเภทตาม ก **1.** ถึง ก **3.** คูณด้วย **0.005** .....
10. **ภาษีเงินได้ที่ต้องชำระ** *(จำนวนที่มากกว่าระหว่าง **8.** กับ **9.**)* เว้นแต่กรณี **9.** คำนวณแล้วไม่เกิน **5,000** บาท ให้ชำระภาษีตาม **8.** .....
11. **หัก** ภาษีเงินได้ที่ชำระไว้แล้ว . . ..
12. **ภาษีเงินได้ที่ต้องชำระเพิ่มเติม(10.–11.)** .....
13. **บวกเงินเพิ่ม (ถ้ามี)** .....
14. **รวมภาษีเงินได้ที่ต้องชำระ** .....

คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้มีเงินได้

ลงชื่อ ..... ผู้แทน

(.....)

ในฐานะเป็น ..... ของผู้มีเงินได้

ที่อยู่*(ของผู้แทน)* .....

วันที่ .....

คำเตือน

เมื่อถึงกำหนดเวลายื่นแบบแสดงรายการประจำปี โปรดยื่นแบบ **ภ.ง.ด.90** หรือ **ภ.ง.ด.91** ด้วย

* หมายถึง

1. กรณีบุคคลธรรมดาให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนที่กรมการปกครองออกให้
2. กรณีอื่น ๆ นอกเหนือจาก 1. ให้ใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ที่กรมสรรพากรออกให้

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ศูนย์บริการข้อมูลสรรพากร RD Call Center โทร. 1161

ก.พ. 2554