

ที่ ปท ๐๐๒๐(๑)/ว ^{๒๕/๖}

เรียน เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัดปทุมธานี สาขาทุกสาขา
หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการ/หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่าย
สังกัดสำนักงานที่ดินจังหวัดปทุมธานี

เพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการ
ตามนัยหนังสือดังกล่าว



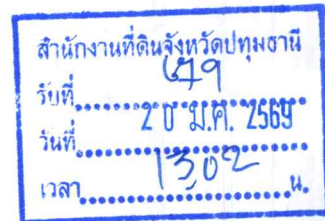
(นางสาวอมรรัตน์ อินทะจักร์)

เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส

21 ม.ค. 2569

ที่ มท ๐๕๐๓.๒/ว ๓๕๗

ถึง จังหวัดทุกจังหวัด



กรมที่ดินได้จัดทำหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (เงินเดือนและค่าจ้างประจำ) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยสามารถเข้าสืบค้นข้อมูลของตนเองผ่านทางเว็บไซต์กรมที่ดิน www.dol.go.th ตามขั้นตอน ดังนี้

๑. ลงชื่อเข้าใช้ระบบอินเทอร์เน็ต (ใส่ชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน ที่ได้รับจากสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ)
๒. เลือกแถบเมนูเงินเดือนด้านบน
๓. ช่อง Username / Password ใส่รหัสผู้ใช้งาน
๔. เลือก “ระบบสืบค้นเงินเดือน”
๕. เลือกแถบเมนู “แสดงผลตามปีที่ต้องการ”

กรณีข้าราชการและหรือลูกจ้างประจำ มีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงรายการลดหย่อนภาษี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ขอให้แจ้งรายการลดหย่อนภาษีตามแบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน (ล.ย.๐๑) ที่แนบมาพร้อมนี้ พร้อมสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องให้กองคลัง กรมที่ดิน ภายในวันที่ ๒ ของทุกเดือน เพื่อจะได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลในระบบเบิกจ่ายตรงเงินเดือนต่อไป

อนึ่ง สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มแบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน (ล.ย.๐๑) ได้ที่ เว็บไซต์กรมสรรพากร www.rd.go.th หรือตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

เรียน เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัด

เพื่อโปรดทราบ และเห็นสมควรสั่งให้

☒ ฝ่ายอำนวยการ ☒ กลุ่มงาน

☒ ฝ่ายทะเบียน ☒ ฝ่ายรังวัด

พิจารณาดำเนินการต่อไป *แจ้งผู้อำนวยการ*



☒ ฝ่ายอำนวยการ ☒ กลุ่มงาน
☒ ฝ่ายทะเบียน ☒ ฝ่ายรังวัด

นางสาวอมรรัตน์ อินทะจักร์

เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส

กองคลัง

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๕๙๖๕ 20 ม.ค. 2569

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๙๐๙๑

E-mail: finance@dol.go.th

(นายพงษ์ชัย รับรอง)

เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัดปทุมธานี

๒๐ ม.ค. ๒๕๖๙

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน

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 มีสิทธินำมาหักลดหย่อนจำนวน.....คน

บุตรคนละ 30,000 บาท

(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

(หักได้เท่าที่มีเงินได้จ่ายจริงแต่รวมแล้วไม่เกิน 15,000 บาท)

☐ บิดา

☐ มารดา

ของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้

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

ได้รับยกเว้นเงินได้หลังหักค่าใช้จ่าย แต่ไม่เกิน 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. เงินสะสมที่จ่ายเข้า กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ 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