



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมอุทยานแห่งชาติ สัตหีบ๊ะ และพันธุ์พีช สำนักบริหารงานกลาง โทร. ๐ ๒๕๕๖ ๑๗๗๗
ต่อ ๑๑๙ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๔๘๔๐, ๐ ๒๕๕๗ ๔๒๙๙

ที่ ทส ๐๙๐๑.๕๐๓/ ๒๕๖๖๗

วันที่ ๒๕ รัชนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนของข้าราชการและลูกจ้างประจำ

เรียน ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการอนุรักษ์ทรัพยากรป่าไม้และสัตว์ป่า

รองอธิบดีกรมอุทยานแห่งชาติ สัตหีบ๊ะ และพันธุ์พีช ทุกท่าน

ผู้ตรวจราชการกรมอุทยานแห่งชาติ สัตหีบ๊ะ และพันธุ์พีช ทุกท่าน

ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก

ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๑ - ๑๖

ผู้อำนวยการกองทุกกอง

ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการพิเศษผู้พิทักษ์อุทยานแห่งชาติและสัตหีบ๊ะ

ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมมาตรฐานการลาดตระเวนเชิงคุณภาพ

ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์สาขาทุกสาขา

ผู้อำนวยการสำนักงานผู้ตรวจราชการกรม

ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการปลูกป่าและฟื้นฟูป่าต้นน้ำฯ

ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

หัวหน้าศูนย์บริการประชาชน กรมอุทยานแห่งชาติ สัตหีบ๊ะ และพันธุ์พีช

ตามที่กรมอุทยานแห่งชาติ สัตหีบ๊ะ และพันธุ์พีช ได้เข้าร่วมโครงการจ่ายเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าราชการและลูกจ้างประจำ โดยตรง (โครงการจ่ายตรง) และกรมบัญชีกลางจะหักภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาก่อนโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าราชการและลูกจ้างประจำแต่ละราย นั้น

กรมอุทยานแห่งชาติ สัตหีบ๊ะ และพันธุ์พีช พิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้การหักลดหย่อนและการหักภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาก่อนของข้าราชการและลูกจ้างประจำในระบบจ่ายตรงเงินเดือน และค่าจ้างประจำ เป็นไปอย่างถูกต้องและครบถ้วน จึงขอให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำกรอกแบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน (ตามเอกสารแนบ) ทั้งนี้ ขอให้หน่วยงานรวบรวมแบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนของข้าราชการลูกจ้างประจำในสังกัด ส่งกรมอุทยานแห่งชาติ สัตหีบ๊ะ และพันธุ์พีช ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๗ เพื่อจะได้บันทึกการเปลี่ยนแปลงรายการหักลดหย่อนในระบบจ่ายตรงเงินเดือนและค่าจ้างประจำ ในปีภาษี ๒๕๖๗ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

(นายจงค์ถาย วรพงศ์ชร)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

ยอธิบดีกรมอุทยานแห่งชาติ สัตหีบ๊ะ และพันธุ์พีช

วันเดือนปีที่แจ้งรายการ แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ (เอกสารแนบ)

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้		เลขประจำตัวประชาชน	
ผู้มีเงินได้ชื่อ ชื่อธนาคาร/สาขา	ชื่อสกุล เลขที่อนาคต	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเข้าบ้าน เลขสมាជิบกรุงฯ	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) ที่อยู่ (ในรั้วของภาษี) ตำแหน่ง	สังกัด		
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	สถานภาพ	ใช้สิทธิลดหย่อน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ
2. เลขประจำตัวประชาชน คำนำหน้า ชื่อ - สกุล		<input type="checkbox"/> (ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (ก)
บิดา		<input type="checkbox"/> (ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (ก)
มารดา		<input type="checkbox"/> (ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (ก)
คู่สมรส		<input type="checkbox"/> (ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (ก)
บิดาคู่สมรส		<input type="checkbox"/> (ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (ก)
มารดาคู่สมรส		<input type="checkbox"/> (ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (ก)
3. จำนวนบุตร รวม คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อร่วมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล/เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลูกน้อยนาม (ก) การเบิกสวัสดิการ	
1.....		<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา (ก)	
2.....		<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>	
3.....		<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา (ก)	
4. เนี่ยประกันชีวิตที่จ่ายในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน บาท		<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้ที่อื้อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน บาท		<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา (ก)	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน บาท		<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย บาท			
8. สัมครับเป็นสมาชิก กบข./กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่ส่วน <input type="checkbox"/> ส่วน อัตราการส่วน (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ			
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท กองทุนรวมทุนระยะยาว จำนวน บาท ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ			
ลงชื่อ ผู้มีเงินได้			

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม – ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการหักเดือน

ช่องระบุ (ก) เลือกให้สถานภาพชีวิต 1=มีชีวิต 2=เด็กชีวิต 3=สถาบันฯ 4=คนไร้ความสามารถ

ช่องระบุ (ข) เลือกให้สถานภาพ 1=รับราชการ 2=รับจ้าง 3=ธุรกิจส่วนตัว 4=รัฐวิสาหกิจ/รปภ. 5=ผู้รับบำนาญ 6=เกษตรกร/กลิ่กรwm 7=พนง.ท่อสิ่น/หกบาล 8=ไม่ทำงาน

9 = อื่น ๆ

ช่องระบุ (ค) เลือกให้ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4=บุตร 5=บุตรของคู่สมรส 6=บุตรบุญธรรม 7=บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย

ช่องระบุ (ง) เลือกให้สำเนาต้นฉบับการศึกษา 0=ทั่วไป 1=ประถม 2=มัธยม 3=ป.ชส. 4=ป.วส. 5=ป.วท. 6=อนุปริญญา 7=ปริญญาตรี 8=สูงกว่าปริญญาตรี 9=ไม่ศึกษา

ช่องระบุ (จ) 1=ลดหย่อนเพิ่ม 2=ลดหย่อนหนักครึ่ง