ล้างข้อมูล

ปีภาษี 25.....

แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

สำหรับใช้ยื่นก่อนถึงกำหนดเวลายื่นแบบแสดงรายการภาษี

ภ.ง.ด.93

ผู้มีเงินได้

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ชื่อ ชื่อสกุล

(ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น นาย นาง นางสาว ยศ กองมรดก ห้างหุ้นส่วนสามัญ หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่:อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย แยก

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ **โทรศัพท์ :** ที่บ้าน ที่ทำงาน

ชื่อสถานประกอบการ **โทรศัพท์:**

ที่อยู่สถานประกอบการ/สถานที่ขายสินค้า/บริการ

ชื่อเว็บไซต์

(ให้ระบุชื่อเว็บไซต์หลักที่ใช้ในการประกอบธุรกรรม)

คู่สมรส

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ชื่อ ชื่อสกุล

(ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น นาย นาง นางสาว หรือยศ)

☐ (1) ไม่มีเงินได้ ☐ (2) มีเงินได้

สำหรับบันทึกข้อมูลจากระบบ TCL

สถานภาพของผู้มีเงินได้

☐ (1) บุคคลธรรมดา

☐ (2) ผู้ถึงแก่ความตายระหว่างปีภาษี

☐ (3) กองมรดกที่ยังมิได้แบ่ง

☐ (4) ห้างหุ้นส่วนสามัญที่มิใช่นิติบุคคล

☐ (5) คณะบุคคลที่มิใช่นิติบุคคล

☐ (6) วิสาหกิจชุมชนตาม พ.ร.บ. ส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน พ.ศ. 2548

ภาษีที่ชำระเพิ่มเติม – **บาท**

คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน และใบแนบ *(ถ้ามี)* รวม ฉบับ

ลงชื่อ ผู้มีเงินได้

ลงชื่อ ผู้แทน

( )

ในฐานะเป็น ของผู้มีเงินได้

ที่อยู่ *(ของผู้แทน)*

วันที่

คำเตือน

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

ก รายการเงินได้พึงประเมิน

ชื่อและที่อยู่ของผู้จ่ายเงินได้พึงประเมิน.....

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

ชื่อและที่อยู่ของผู้จ่ายเงินได้พึงประเมิน.....

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

ชื่อและที่อยู่ของผู้จ่ายเงินได้พึงประเมิน.....

3. เงินได้ *(ระบุ)*.....
   หักค่าใช้จ่าย ☐ ร้อยละ..... ☐ จริง
   คงเหลือ (เฉพาะกรณีเงินได้มากกว่าค่าใช้จ่าย) (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 . . . .
   (ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน)
   บุตร *คนละ* ***17,000*** *บาท* .....คน . . . .
   (ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน)
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.**

ค การคำนวณภาษี

1. **เงินได้หลังจากหักค่าใช้จ่าย**
   (รวมยอดมาจากรายการสุดท้ายของ (ก)*)*
2. **หัก**ค่าลดหย่อนฯ
   (ยกมาจาก (ข) **12.***)* . . . .
3. **คงเหลือ** (**1. - 2.**) . . . .
4. **หัก** เงินบริจาคสนับสนุนเพื่อการศึกษา/การกีฬา/อื่นๆ ฯลฯ
   (**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. **ภาษีที่คำนวณจากเงินได้สุทธิ**
   ตาม 7. . . . . . .
9. **ภาษีที่คำนวณจากเงินได้พึงประเมิน** กรณีเป็นผู้มีเงินได้
   ตั้งแต่ **60,000 บาท**ขึ้นไป ให้นำยอดรวมเงินได้
   ทุกประเภท ตาม (ก) **1.** ถึง (ก) **3.**
   คูณด้วย **0.005** . . . .
10. **ภาษีเงินได้** *(จำนวนที่มากกว่าระหว่าง* **8.** *กับ* **9.***)*
    เว้นแต่กรณี **9.** คำนวณแล้วไม่เกิน **5,000** บาท
    ให้กรอกจำนวนภาษีตาม **8.**
11. **ภาษีที่ต้องชำระ**จากใบแสดงเงินได้ฯ
    ในเขตพัฒนาพิเศษ . . . .
12. **รวมภาษีที่ต้องชำระ** . . .
13. **หัก** ภาษีเงินได้ที่ได้รับยกเว้นจาก
    การซื้ออสังหาริมทรัพย์ฯ
    มูลค่าอสังหาริมทรัพย์ฯ
14. **คงเหลือ** ภาษีเงินได้ที่ต้องชำระ
    (เฉพาะกรณี **12.** มากกว่า **13.**)
15. **หัก** ภาษีเงินได้ที่ชำระไว้แล้ว
16. **ภาษีเงินได้ที่ต้องชำระเพิ่มเติม**
    (**14. – 15.**) . . . . .
17. **บวกเงินเพิ่ม** (**ถ้ามี**)
18. **รวมภาษีเงินได้ที่ต้องชำระ**