



ปีภาษี 25

## แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

สำหรับใช้ยื่นก่อนถึงกำหนดเวลาขึ้นแบบแสดงรายการภาษี

ก.ง.ด.93

**ผู้มีเงินได้** เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(13หลัก)\*

ชื่อ \_\_\_\_\_ ชื่อสกุล \_\_\_\_\_  
 (ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น นาย นาง นางสาว ยศ กองงานใดก็ ห้ามเขียนส่วนนามสกุล หรือคนบุคคล)  
 ที่อยู่ : อาคาร \_\_\_\_\_ ห้องเลขที่ \_\_\_\_\_ ชั้นที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_  
 เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_  
 ถนน \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
 อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_  
 รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ : ที่บ้าน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ : \_\_\_\_\_  
 ชื่อสถานประกอบการ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ : \_\_\_\_\_  
 ที่อยู่สถานประกอบการ/สถานที่ขายสินค้า/บริการ \_\_\_\_\_  
 ชื่อเว็บไซต์ \_\_\_\_\_  
 (ให้ระบุชื่อเว็บไซต์ที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ)

**สถานภาพของผู้มีเงินได้**

(1) บุคคลธรรมดา  
 (2) ผู้ถึงแก่ความตายระหว่างปีภาษี  
 (3) กอง万多ที่ยังมีได้แบ่ง

(4) ห้างหุ้นส่วนสามัญ  
 (5) คณะบุคคลที่มิให้นิตบุคคล  
 (6) วิสาหกิจชุมชนตาม พ.ร.บ.ส่งเสริม  
 วิสาหกิจชุมชน พ.ศ.2548

**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 ก 1.

**ก รายการลดหย่อนและยกเว้นหักค่าใช้จ่าย**

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. อุปการะเลี้ยงดูบุคคลตามมาตรการให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน  
 (บิดาของผู้มีเงินได้) \_\_\_\_\_  
 (มารดาของผู้มีเงินได้) \_\_\_\_\_  
 (บิดาของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้) \_\_\_\_\_  
 (มารดาของคู่สมรสที่ไม่มีเงินได้) \_\_\_\_\_  
 5. อุปการะเลี้ยงดูบุคคลพิการหรือคนทุพพลภาพ  
 (บิดาของผู้มีเงินได้) \_\_\_\_\_  
 (มารดาของผู้มีเงินได้) \_\_\_\_\_  
 (บิดาของคู่สมรส) \_\_\_\_\_  
 (มารดาของคู่สมรส) \_\_\_\_\_  
 6. เบี้ยประภันสภาพบุคคลารดา (ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน)  
 (บิดาของผู้มีเงินได้) \_\_\_\_\_  
 (มารดาของผู้มีเงินได้) \_\_\_\_\_  
 (บิดาของคู่สมรส) \_\_\_\_\_  
 (มารดาของคู่สมรส) \_\_\_\_\_  
 7. เบี้ยประภันชีวิต

เบี้ยประภันชีวิตแบบบ้านๆ  
 8. ค่าซื้อห่วงยางทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ  
 9. ค่าซื้อห่วงยางทุนในกองทุนรวมทุนระยะยาว  
 10. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารอยู่อาศัย  
 11. อื่น ๆ .....  
 12. เงินสมทบทุนประกันสังคม .....  
 13. รวม (1. ถึง 12.) ยกไปกรอกในรายการ ก 2.

**คู่สมรส**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(13หลัก)\*

**ชื่อ \_\_\_\_\_ ชื่อสกุล \_\_\_\_\_**

(ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น นาย นาง นางสาว ยศ หรือคู่สมรส)

 (1) ไม่มีเงินได้ (2) มีเงินได้

ใบเสร็จเลขที่ \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_

จำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน

วันที่ \_\_\_\_\_

**ก การคำนวณภาษี**

## 1. เงินได้หักจากหักค่าใช้จ่าย

(รวมยอดมาจากการสุดท้ายของ ก 1)

## 2. หักค่าลดหย่อนฯ (ยกมาจากการ 13.)

## 3. คงเหลือ (ก. - 2.)

## 4. หัก เงินเบริกาสนับสนุนเพื่อการศึกษา (2 เท่าของจำนวนเงินที่ได้จ่ายไปจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของ 3.)

## 5. คงเหลือ (ก. - 4.)

## 6. หัก เงินบริจาค (ไม่เกินร้อยละ 10 ของ 5.)

## 7. เงินได้สุทธิ (ก. - 6.)

## 8. ภาษีที่คำนวณจากเงินได้สุทธิตาม 7.

## 9. ภาษีที่คำนวณจากเงินได้พึงประเมิน กรณีเป็นผู้มีเงินได้ตั้งแต่ 60,000 บาท ขึ้นไป ให้นำยอดรวมเงินได้ทุกประเภท

ตาม ก 1. ถึง ก 3. คูณด้วย 0.005

## 10. ภาษีเงินได้ (จำนวนที่มากกว่าจะหัก 8. กับ 9.) เว้นแต่กรณี 9.

คำนวณแล้วไม่เกิน 5,000 บาท

ให้กรอกจำนวนภาษีตาม 8.

## 11. หัก ภาษีเงินได้ที่ได้รับยกเว้นจาก

การซื้อสิ่งหาริมทรัพย์ฯ

มูลค่าอสังหาริมทรัพย์ฯ

## 12. คงเหลือ ภาษีเงินได้ที่ต้องชำระ

(เฉพาะกรณี 10. หากกว่า 11.)

## 13. หัก ภาษีเงินได้ที่ชำระไว้แล้ว

## 14. ภาษีเงินได้ที่ต้องชำระเพิ่มเติม(12.-13.)

## 15. บวกเงินเพิ่ม (ถ้ามี)

## 16. รวมภาษีเงินได้ที่ต้องชำระ

**คำรับรอง**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงได้เป็นความจริงทุกประการ

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน (ถ้ามี) รวม ..... ฉบับ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีเงินได้ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้แทน \_\_\_\_\_

(.....)

ในฐานะเป็น \_\_\_\_\_ ของผู้มีเงินได้ \_\_\_\_\_

ที่อยู่(ของผู้แทน).

วันที่ \_\_\_\_\_

**คำเตือน**

เมื่อจึงกำหนดเวลาขึ้นแบบแสดงรายการประจำปี ไปรษณีย์แบบ ก.ง.ด.90 หรือ ก.ง.ด.91 คำว่า

\* หมายถึง

- กรณีบุคคลธรรมดาให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนที่กรรมการบุคคลออกให้
- กรณีเดือน ๑ นอกเหนือจาก 1. ให้ใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ที่กรมสรรพากรออกให้ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ได้ที่ศูนย์บริการข้อมูลสรรพากร RD Call Center โทร. 1161