แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

ปีภาษี 2558

สำหรับผู้มีเงินได้จากการจ้างแรงงาน
ตามมาตรา 40 (1) แห่งประมวลรัษฎากร ประเภทเดียว

ภ.ง.ด.91

ผู้มีเงินได้

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันเดือนปีเกิด ../../..

ชื่อ **ชื่อสกุล**

(ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น นาย นาง นางสาว หรือยศ)

ที่อยู่:อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย แยก

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

☐ *ยื่นปกติ* ☐ *ยื่นเพิ่มเติม*

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ ตายระหว่างปีภาษี

คู่สมรส

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันเดือนปีเกิด ../../..

ชื่อ **ชื่อสกุล**

(ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น นาย นาง นางสาว หรือยศ)

สถานภาพการสมรส

- ☐ สมรสและอยู่ร่วมกันตลอดปีภาษี
- ☐ สมรสระหว่างปีภาษี
- ☐ หย่าระหว่างปีภาษี
- ☐ ตายระหว่างปีภาษี

สถานะการยื่นแบบฯ

- ☐ (1) มีเงินได้รวมคำนวณภาษี *
- ☐ (2) มีเงินได้แยกยื่นแบบฯ
- ☐ (3) ไม่มีเงินได้

* *กรณีรวมคำนวณภาษีให้กรอกรายละเอียดแนบ ภ.ง.ด.91 กรณีรวมคำนวณภาษี*

กรณีคู่สมรสเป็นคนต่างด้าวและไม่มีเงินได้โปรดระบุ
เลขที่หนังสือเดินทาง
สัญชาติ ประเทศ

สำหรับบันทึกข้อมูลจากระบบ TCL

ภาษีที่ชำระเพิ่มเติม – บาท

ภาษีที่ชำระไว้เกิน – บาท

การแสดงเจตนาบริจาคภาษีที่ชำระให้พรรคการเมือง :

รหัสพรรคการเมือง :

ผู้มีเงินได้	☐ **ไม่ประสงค์บริจาค**	☐ **ประสงค์บริจาคภาษี 100 บาทให้**
คู่สมรส	☐ **ไม่ประสงค์บริจาค**	☐ **ประสงค์บริจาคภาษี 100 บาทให้**

(ผู้บริจาคเงินภาษีให้พรรคการเมืองต้องเป็นบุคคลธรรมดาและมีสัญชาติไทย)

คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน และใบแนบ *(ถ้ามี)* รวม ฉบับ

ลงชื่อ ผู้มีเงินได้

ลงชื่อ ผู้แทน

( )

ในฐานะเป็น ของผู้มีเงินได้

ที่อยู่ *(ของผู้แทน)*

วันที่

คำร้องขอคืนเงินภาษี

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอคืนเงินภาษีที่ชำระไว้เกิน

เป็นจำนวนเงิน – บาท

ลงชื่อ ผู้มีเงินได้

วันที่

☐ **ไม่ประสงค์ส่งทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS)**

☐ **ประสงค์ส่งทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS)**
ฉบับละ 32 บาท โดยหักจากเงินภาษีที่ได้คืนของท่าน

ทั้งนี้ ท่านต้องได้รับคืนไม่น้อยกว่าค่าบริการฝากส่ง

กรมสรรพากรให้บริการอิเล็กทรอนิกส์แบบ **ภ.ง.ด. 91** ทางเว็บไซต์ของกรมสรรพากรที่ **www.rd.go.th** ได้แก่

1. การยื่นแบบ **ภ.ง.ด. 91** ชำระภาษี หรือไม่มีภาษีต้องชำระ หรือขอคืนภาษีผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต
2. โปรแกรมคำนวณภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ศูนย์บริการข้อมูลสรรพากร RD Call Center โทร. 1161

ผู้จ่ายเงินได้ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ก การคำนวณภาษี

1. **เงินเดือน** ค่าจ้าง บำนาญ ฯลฯ *(รวมเงินได้ที่ได้รับยกเว้นตาม ข 6.)*
2. **หัก** เงินได้ที่ได้รับยกเว้น *(ยกมาจาก ข 7.)*
3. **คงเหลือ (1. - 2.)**
4. **หัก** ค่าใช้จ่าย *(**ร้อยละ 40** ของ **3.** แต่ไม่เกินที่กฎหมายกำหนด)*
5. **คงเหลือ (3. - 4.)**
6. **หัก** ค่าลดหย่อนฯ *(ยกมาจาก ค 16.)*
7. **คงเหลือ (5. - 6.)**
8. **หัก** เงินบริจาคสนับสนุนการศึกษา/การกีฬา/อื่นๆ *(**2** เท่าของจำนวนเงินที่ได้จ่ายไปจริง แต่ไม่เกิน**ร้อยละ 10** ของ **7.**)*
9. **คงเหลือ (7. - 8.)**
10. **หัก** เงินบริจาค *(ไม่เกิน**ร้อยละ 10** ของ **9.**)*
11. **เงินได้สุทธิ (9. - 10.)**
12. **ภาษีคำนวณจากเงินได้สุทธิตาม 11.**
13. **หัก** ภาษีเงินได้ที่ได้รับยกเว้นจากการซื้ออสังหาริมทรัพย์ฯ
    มูลค่าอสังหาริมทรัพย์
14. **คงเหลือ** ภาษีที่**ชำระเพิ่มเติม** (**เฉพาะกรณี 12. มากกว่า 13.**)
15. **หัก** ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย
16. **คงเหลือ** ภาษีที่ ☐ **ชำระเพิ่มเติม** ☐ **ชำระไว้เกิน** *(หลักฐานแนบ **8.** , **10.** , **13.** และ **15.** รวม.....ฉบับ)*
17. **บวก** ภาษีที่ชำระเพิ่มเติม *(ยกมาจาก ค **6.** ของ**ใบแนบ** *(ถ้ามี)*)*
18. **หัก** ภาษีที่ชำระไว้เกิน *(ยกมาจาก ค **7.** ของ**ใบแนบ** *(ถ้ามี)*)*
19. **หัก** ภาษีที่ชำระไว้ตามแบบ **ภ.ง.ด.91** (กรณียื่นเพิ่มเติม)
20. ภาษีที่ ☐ **ชำระเพิ่มเติม** ☐ **ชำระไว้เกิน**
21. **บวก** เงินเพิ่ม *(ถ้ามี)*
22. **รวม** ภาษีที่ ☐ **ชำระเพิ่มเติม** ☐ **ชำระไว้เกิน**

ข รายการเงินได้ที่ได้รับยกเว้น

1. เงินสะสม**กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ** *(ส่วนที่เกิน **10,000** บาท)*
2. เงินสะสม **กบข.**
3. เงินสะสม**กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน**
4. เงินสะสม**กองทุนการออมแห่งชาติ**
5. **เงินได้ที่ได้รับยกเว้น**
   - ☐ กรณีคนพิการที่มีอายุไม่เกิน 65 ปีบริบูรณ์
   - ☐ กรณีคนที่มีอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป (รวมถึงคนพิการ)
6. **เงินค่าชดเชยที่ได้รับตามกฎหมายแรงงาน** *(กรณีนำมารวมคำนวณภาษี)*
7. **รวม** *(**1.** ถึง **6.**)* ยกไปกรอกใน ก **2.**

ค รายการลดหย่อนและยกเว้นหลังจากหักค่าใช้จ่าย

1. ผู้มีเงินได้
2. คู่สมรส *(**30,000** บาท กรณีมีเงินได้รวมคำนวณภาษีหรือไม่มีเงินได้)*
3. บุตร *คนละ **15,000** บาท* ..... *คน* *(ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน)*
   บุตร *คนละ **17,000** บาท* ..... *คน* *(ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน)*
4. อุปการะเลี้ยงดูบิดามารดา *(ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน)*
   (บิดาของผู้มีเงินได้)
   (มารดาของผู้มีเงินได้)
   (บิดาของคู่สมรสที่มีเงินได้รวมคำนวณภาษีหรือไม่มีเงินได้)
   (มารดาของคู่สมรสที่มีเงินได้รวมคำนวณภาษีหรือไม่มีเงินได้)
5. อุปการะเลี้ยงดูคนพิการหรือคนทุพพลภาพ *(ยกมาจากแบบ ล.ย.04)*
6. เบี้ยประกันสุขภาพบิดามารดาของผู้มีเงินได้และคู่สมรส *(ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน)*
   (บิดาของผู้มีเงินได้)
   (มารดาของผู้มีเงินได้)
   (บิดาของคู่สมรส)
   (มารดาของคู่สมรส)
7. เบี้ยประกันชีวิต
   เบี้ยประกันชีวิตแบบบำนาญ
8. เงินสะสมกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ *(ส่วนที่ไม่เกิน **10,000** บาท)*
9. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมเพื่อการเลี้ยงชีพ
10. ค่าซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนรวมหุ้นระยะยาว
11. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืม เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารอยู่อาศัย
12. เงินได้ที่จ่ายเพื่อซื้ออสังหาริมทรัพย์. **มูลค่าอสังหาริมทรัพย์**
13. เงินสมทบกองทุนประกันสังคม
14. ค่าการเดินทางท่องเที่ยวในประเทศ.
15. ค่าซื้อสินค้าหรือบริการในประเทศ
16. **รวม *(1. ถึง 15.)*** ยกไปกรอกใน ก **6.** *(หลักฐานแนบ ข **1.** ถึง **6.** และ ค **4.** ถึง **15.** รวม.....ฉบับ)*