



# บันทึกข้อความ

ส่วนแผนงาน สขป.๒  
รับ/ส่งที่ 428  
วันที่ - ๘ ก.พ. ๒๕๖๑  
เวลา

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป งานธุรการ สำนักงานชลประทานที่ ๒ โทร ๐ ๕๔๒๑ ๗๑๘๖ ต่อ ๒๑๗

ที่ E สขป.๒.๐๑/๒๐/๒๕๖๑

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง การยื่นแบบภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาและชำระภาษี ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน รอง ผส.ขป.๒, ผอ.ส่วน, ผอ.โครงการในจังหวัดลำปาง และหัวหน้าหน่วยงานฝากเบิก

ด้วยสำนักงานสรรพากรเขตพื้นที่ลำปาง จะส่งเจ้าหน้าที่มาให้บริการรับแบบชำระเงินภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาและชำระภาษี ประจำปี ๒๕๖๑ ผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ในวันจันทร์ที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๙๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม สขป.๒ ชั้น ๔ โดยผู้ประสงค์ชำระภาษี ขอให้เตรียมเอกสารดังนี้

๑. หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
๒. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
๓. สำเนาเงินสะสม กบข., กสจ.
๔. เบี้ยประกันชีวิต (ถ้ามี)
๕. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรืออาคารที่อยู่อาศัย (ถ้ามี)
๖. เอกสารอื่นๆ ที่ลดหย่อนภาษี (ถ้ามี) เช่น เงินบริจาค/ค่าซื้อหน่วยลงทุน/เงินสมทบกองทุน

ประกันสังคม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบทั่วกัน

➤

(นายสมหวัง ผลประสิทธิ์โต)  
ผผง.ขป.๒ รักษาการในตำแหน่ง  
ผบท.ขป.๒

แจ้งในทราบทั่วกัน

➤ กพ.๐๑

(นายสมหวัง ผลประสิทธิ์โต)

ผผง.ขป.๒



เอกสารแนบประกอบการยื่นแบบฯ และหักค่าลดหย่อน

- เงินได้พึงประเมิน \*หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย\*

ค่าลดหย่อน

- |   |   |
|---|---|
| ๑. คู่สมรส/บุตร   | สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรเพื่อระบุเลขบัตรประชาชน ✓  |
| ๒. อุปการะบิดามารดา   | ล.ย. ๐๓ บัตรประจำตัวประชาชนบิดา/มารดา   |
| ๓. อุปการะคนพิการ<br>คนทุพพลภาพ   | ล.ย.๐๔ สำเนาบัตรคนพิการด้านหน้า/ด้านหลัง<br>แบบล.ย.๐๔ และ ล.ย.๐๔-๑ ใบรับรองแพทย์  |
| ๔. เบี้ยประกันสุขภาพบิดามารดา   | เอกสารใบเสร็จรับเงินหรือหนังสือรับรองจากบริษัท<br>ประกันชีวิตหรือบริษัทประกันวินาศภัยโดยต้องมีข้อความ<br>อย่างน้อยดังต่อไปนี้<br>(๑) ชื่อ นามสกุล และเลขประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย<br>(๒) ชื่อ และนามสกุลของผู้จ่ายเบี้ยประกันภัย (ทุกคน)<br>(๓) ชื่อ ที่อยู่ และเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้รับประกันภัย<br>(๔) จำนวนเบี้ยประกันภัย สำหรับการประกันสุขภาพตามข้อ ๒<br>(๕) จำนวนเงินที่มีสิทธิยกเว้นภาษีเงินได้<br>ใบเสร็จรับเงิน/หนังสือรับรอง |
| ๕. เบี้ยประกันชีวิต/แบบบำนาญ<br>/ประกันสุขภาพ                                 |   |
| ๖. ค่าซื้อหน่วยลงทุน RMF  | หนังสือรับรองการซื้อหน่วยลงทุน  |
| ๗. ค่าซื้อหน่วยลงทุน LTF  | หนังสือรับรองการซื้อหน่วยลงทุน  |
| ๘. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อที่อยู่อาศัย  | หนังสือรับรองจากสถาบันการเงินที่จ่ายดอกเบี้ยกู้ยืม<br>ใบกำกับภาษีสำหรับค่าสินค้าหรือค่าบริการที่จ่ายให้แก่<br>ผู้ประกอบการ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ พ.ย. - ๓ ธันวาคม ๒๕๖๐   |
| ๙. ค่าซื้อสินค้าหรือบริการ  | ใบเสร็จรับเงิน/ใบอนุโมทนาบัตร/หนังสือขอบคุณ<br>หลักฐานการจ่ายเงินสมทบ หรือระบุในหนังสือรับรองการหักภาษี<br>ณ ที่จ่าย  |
| ๑๐. เงินบริจาค  | หลักฐานการจ่ายเงินสมทบ กบข. หรือระบุในหนังสือรับรองการหัก<br>ภาษี ณ ที่จ่าย   |
| ๑๑. เงินสะสมกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ  | หลักฐานการจ่ายเงินสะสม กบข. หรือระบุในหนังสือรับรองการหัก<br>ภาษี ณ ที่จ่าย   |
| ๑๒. เงินสมทบกองทุนประกันสังคม   | หลักฐานการจ่ายเงินสมทบ กบข. หรือระบุในหนังสือรับรองการหัก<br>ภาษี ณ ที่จ่าย   |
| ๑๓. กบข.  | หลักฐานการจ่ายเงินสะสม กบข. หรือระบุในหนังสือรับรองการหัก<br>ภาษี ณ ที่จ่าย   |
| ๑๔. ค่าซ่อมบ้านจากอุทกภัยระหว่าง<br>๑/๑/๖๐ - ๓๑/๕/๖๐ และ<br>๕/๗/๖๐ - ๓๑/๑๒/๖๐ | ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีสำหรับค่าซ่อมในช่วงระยะเวลา   |
| ๑๕. ค่าซ่อมรถจากอุทกภัยระหว่าง<br>๑/๑/๖๐ - ๓๑/๕/๖๐ และ<br>๕/๗/๖๐ - ๓๑/๑๒/๖๐   | ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีสำหรับค่าซ่อมในช่วงระยะเวลา   |

\*\*\*\*\*