

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เลขประจำตัวประชาชน 3 4111 00827 55 3

ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง บุญจันทร์

ชื่อสกุล อินทรีย์

☐ ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ชื่อธนาคาร

เลขที่ธนาคาร

เลขที่สหกรณ์

สหกรณ์กรม

สหกรณ์จังหวัด

ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

5111397736

010423

200005100

ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 239/1 ม.5 สารภี หนองผึ่ง

เชียงใหม่ 50140 081-3875310

ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 239/1 ม.5 สารภี หนองผึ่ง

เชียงใหม่ 50140 081-3875310

ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา

1. สถานะการสมรส ☐ โสด ☒ สมรส ☐ หย่า / หม้าย

คู่สมรสมีเงินได้ ☒ มี ☐ ไม่มี

2.

เลขบัตรประชาชน

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ-สกุล

สถานภาพ (ก)

ใช้สิทธิลดหย่อน

วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด

อาชีพ (ข)

บิดา

มารดา

คู่สมรส

3-5099-00005-20-1

นาย ทันฤทธิ์ อินทรีย์

1

13/08/2511

01

บิดาคู่สมรส

มารดาคู่สมรส

3. จำนวนบุตร รวม 2 คน

รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน

(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน

วันเดือนปีพ.ศ.เกิด

ความสัมพันธ์ (บุตร)

สถานภาพ

ลดหย่อน (จ)

การเบิกสวัสดิการ :

1.

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา

(ง)

(ค)

(ก)

☐ ศึกษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา

2.

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา

(ง)

(ค)

(ก)

☐ ศึกษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา

3.

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา

(ง)

(ค)

(ก)

☐ ศึกษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา

4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 10,000.00 บาท

5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท

6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 50,000.00 บาท

7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน บาท

8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. ☒ สมัคร ☐ ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540

ประเภท ☐ ไม่สะสม ☒ สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 2.00

9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ
ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม
7 = พนง.ท้องถิ่น/เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
ของระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร, 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย
ของระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา
7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา
ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง