

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5601 00205 08.2
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง สุภาพร เดชะประจารักษ์	ชื่อสกุล ใจบ้าน	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน
เดชะประจารักษ์	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 5110890536
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	เลขที่/ชื่อหน่วย	เลขที่หักภาษี สมุดบัญชี
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษา)	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ (ก) โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย <input type="checkbox"/> คู่สมรส/เมีย <input checked="" type="checkbox"/> ภรรยา <input type="checkbox"/> ไม่มี
1. ฐานะการสมรส	เลขบัตรประชาชน	สถานภาพ (ก) โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย <input type="checkbox"/> คู่สมรส/เมีย <input checked="" type="checkbox"/> ภรรยา <input type="checkbox"/> ไม่มี
2. บิดา 3-5703-00014-16-3	นาย อารุณ ชาตัน	1 <input type="checkbox"/> วัน/เดือน/ปี พ.ศ.เกิด 05/02/2510 <input type="checkbox"/> อายุ (ข) 06
มารดา 3-5605-00520-44-5	นาง สารณี บัญญิ	1 <input type="checkbox"/> วัน/เดือน/ปี พ.ศ.เกิด 17/05/2513 <input type="checkbox"/> อายุ (ข) 03
คุณแม่ 1-5104-00102-51-3	นาย พิเชษฐ์ ใจบ้าน	1 <input type="checkbox"/> วัน/เดือน/ปี พ.ศ.เกิด 07/10/2531 <input type="checkbox"/> อายุ (ข) 01
บิดาคุณแม่		
มารดาคุณแม่		
3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน วันเดือนปี พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ (บุตร) สถานภาพ ภาษา ลดหย่อน (ก) ภาษา การเบิกสวัสดิการ :	คน คน คน คน
1. -	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	คำรักษา ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
2. -	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	คำรักษา ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3. -	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	คำรักษา ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท		
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เครื่องเงิน หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท		
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท		
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน บาท		
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 17/12/2561 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด		
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท		
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ		
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้	

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น ซึ่งระบุ (ก) เลือกใช้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อายุ (ข) 1 = วันราชภัฏ 2 = วันจด 3 = ธนบุรี 4 = รัชดาภิเษก/ชปท. 5 = ผู้บังคับบัญชา 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุฒ.ทองดิน/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตร 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากภารรบรองทางกฎหมาย

ซึ่งระบุ (ง) เลือกใช้ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าปฐม 1 = ปฐม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา

ซึ่งระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง