

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน   | เลขประจำตัวประชาชน<br>3 5206 00231 10 1  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
|--|--|--------------------|------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|--------------------------|----------------------|------------------------|-------|----------------|------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|-------------------------|-------|------------------|------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|---------|-------|-------|------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|-------------|--|--|--|--------------------------|--|--|--------------|--|--|--|--------------------------|--|--|
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย รัฐศาสตร์   | ชื่อสกุล พรคุณวุฒิ   |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน   |  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี   | ชื่อธนาคาร   |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| เลขที่ธนาคาร   | เลขที่สหกรณ์   |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| สหกรณ์กรม  | สหกรณ์จังหวัด  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 5360648090 2519 2000452001  |  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 33 หมู่ 5 แจ่ม แผลง<br>ลำปาง 52120 811793969   |  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 33 หมู่ 5 แจ่ม แผลง<br>ลำปาง 52120 811793969  |  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ   |  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ   |  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| 1. สถานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี  |  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| 2.   | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width: 20%;">ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th style="width: 10%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 20%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>บิดา 3-5206-00231-08-9</td> <td>นาย</td> <td>แก้ว พรคุณวุฒิ</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>19/04/2502</td> <td>06</td> </tr> <tr> <td>มารดา 3-5206-00231-09-7</td> <td>นาง</td> <td>จันทร์ พรคุณวุฒิ</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>20/12/2501</td> <td>06</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | เลขบัตรประชาชน     | คำนำหน้าชื่อ                 | ชื่อ-สกุล                    | สถานภาพ <sup>(ก)</sup>  | ใช้สิทธิลดหย่อน              | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด | อาชีพ <sup>(ข)</sup> | บิดา 3-5206-00231-08-9 | นาย   | แก้ว พรคุณวุฒิ | 1                            | <input type="checkbox"/>     | 19/04/2502  | 06                           | มารดา 3-5206-00231-09-7 | นาง   | จันทร์ พรคุณวุฒิ | 1                            | <input type="checkbox"/>     | 20/12/2501  | 06                           | คู่สมรส |       |       |                              | <input type="checkbox"/>     |   |                              | บิดาคู่สมรส |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  | มารดาคู่สมรส |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |
| เลขบัตรประชาชน   | คำนำหน้าชื่อ   | ชื่อ-สกุล          | สถานภาพ <sup>(ก)</sup>       | ใช้สิทธิลดหย่อน              | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด  | อาชีพ <sup>(ข)</sup>         |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| บิดา 3-5206-00231-08-9   | นาย  | แก้ว พรคุณวุฒิ     | 1                            | <input type="checkbox"/>     | 19/04/2502  | 06                           |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| มารดา 3-5206-00231-09-7  | นาง  | จันทร์ พรคุณวุฒิ   | 1                            | <input type="checkbox"/>     | 20/12/2501  | 06                           |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| คู่สมรส  |  |                    |                              | <input type="checkbox"/>     |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| บิดาคู่สมรส  |  |                    |                              | <input type="checkbox"/>     |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| มารดาคู่สมรส   |  |                    |                              | <input type="checkbox"/>     |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| 3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน<br>(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)<br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width: 20%;">ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 10%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์<sup>(ค)</sup></th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup></th> <th style="width: 30%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>(ค) <input type="checkbox"/></td> <td>(ก) <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. ....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>(ค) <input type="checkbox"/></td> <td>(ก) <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. ....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>(ค) <input type="checkbox"/></td> <td>(ก) <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |  | คำนำหน้าชื่อ       | ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน   | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด           | ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>   | สถานภาพ                      | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>   | การเบิกสวัสดิการ :   | 1. ....                | ..... | .....          | (ค) <input type="checkbox"/> | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา | (ง) <input type="checkbox"/> | 2. ....                 | ..... | .....            | (ค) <input type="checkbox"/> | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา | (ง) <input type="checkbox"/> | 3. .... | ..... | ..... | (ค) <input type="checkbox"/> | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา | (ง) <input type="checkbox"/> |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| คำนำหน้าชื่อ   | ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน   | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด | ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>  | สถานภาพ                      | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>  | การเบิกสวัสดิการ :           |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| 1. ....  | .....  | .....              | (ค) <input type="checkbox"/> | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา | (ง) <input type="checkbox"/> |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| 2. ....  | .....  | .....              | (ค) <input type="checkbox"/> | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา | (ง) <input type="checkbox"/> |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| 3. ....  | .....  | .....              | (ค) <input type="checkbox"/> | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา | (ง) <input type="checkbox"/> |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| 4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน ..... บาท) จำนวน 2,698.00 บาท   |  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| 5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน ..... บาท) จำนวน ..... บาท  |  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน ..... บาท  |  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน ..... บาท   |  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| 8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/11/2548<br>ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....   |  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน ..... บาท  |  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ   |  |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |
| ลงชื่อ   | ผู้มีเงินได้   |                    |                              |                              |   |                              |                          |                      |                        |       |                |                              |                              |   |                              |                         |       |                  |                              |                              |   |                              |         |       |       |                              |                              |   |                              |             |  |  |  |                          |  |  |              |  |  |  |                          |  |  |

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น

ของระบุ (ก) เลือกได้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = ลาภสุญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ของระบุ (ข) เลือกได้อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม

7 = พนง.ท้องถิ่น / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน 9 = อื่นๆ

ของระบุ (ค) เลือกได้ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

ของระบุ (ง) เลือกได้ระดับการศึกษา 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