

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1.5016 00091 33 8			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ดุริยา	ชื่อสกุล มนัสจิตต์	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สมุดบัญชี	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5180802156			
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 96/2 ม.2 ถ.เลาลี สันกำแพง สันกำแพง					
เบียงใหม่ 50130 0612910509					
ที่อยู่ (ใบบัตรคงภาษี) 96/2 ม.2 ถ.เลาลี สันกำแพง สันกำแพง					
เบียงใหม่ 50130 0612910509					
ตำแหน่ง ครุยวานาถการ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี				
2. เดือนปัจจุบัน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใจใส่พิเศษ ^(ก)	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ก)
บิดา 5-5016-90003-90-8	นาย ทวีชัย ยืนยงค์รีมาศ	1	<input type="checkbox"/>	17/08/2514	08
มารดา 5-5007-00026-08-4	นางสาว เพทาย ยืนยงค์รีมาศ	1	<input type="checkbox"/>	01/01/2517	03
คุณสมรส 1-8003-00085-07-0	นาย สิริมงคล มนัสจิตต์	1	<input type="checkbox"/>	25/10/2540	02
บิดาคุณสมรส			<input type="checkbox"/>		
มารดาคุณสมรส			<input type="checkbox"/>		
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดือนปัจจุบัน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ (บุตร) สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน ^(ก) การเบิกสวัสดิการ :				
1. เด็กชาย จิรวัฒ์ มนัสจิตต์ 1-5099-67462-93-4	05/03/2564 (ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) (ก) ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00				
2.	(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) (ก) ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา				
3.	(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) (ก) ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา				
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท)					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษีในปีภาษี จำนวน บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 16/11/2561 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 5.00					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ					
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้				

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

ช่องระบุ (ข) เลือกให้อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ช่องระบุ (ค) เลือกให้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภารร่วบรองทางกฎหมาย

ช่องระบุ (ง) เลือกให้ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา

7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา

ช่องระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง