

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน | | | | | | เลขประจำตัวประชาชน 1 5711 00138 19 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|--------------|----------------------------|--------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|------|-------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|------------|----|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|------------|----|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|----|--------------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ธนพงศ์ | | | ชื่อสกุล พรหมเรืองฤทธิ์ | | | <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี | ชื่อธนาคาร | เลขที่ธนาคาร | เลขที่สหกรณ์ | สหกรณ์กรม | สหกรณ์จังหวัด | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 6797439132 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 47 หมู่ 2 บ้านรอง แม่เจดีย์ใหม่ เวียงป่าเป้า | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เชียงราย 57260 0827780977 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 47 หมู่ 2 บ้านรอง แม่เจดีย์ใหม่ เวียงป่าเป้า | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เชียงราย 57260 0827780977 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ตำแหน่ง ครู | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">ลำดับ</th> <th style="width: 20%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width: 10%;">ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 5%;">สถานภาพ^(ก)</th> <th style="width: 5%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">อาชีพ^(ข)</th> </tr> <tr> <td>บิดา</td> <td>3-5711-00219-95-1</td> <td>นาย</td> <td>ประสงค์ พรหมเรืองฤทธิ์</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>21/02/2511</td> <td style="text-align: center;">06</td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5207-00396-00-4</td> <td>นาง</td> <td>นงศกร พรหมเรืองฤทธิ์</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>26/01/2516</td> <td style="text-align: center;">06</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | | | | | | | ลำดับ | เลขบัตรประชาชน | คำนำหน้าชื่อ | ชื่อ-สกุล | สถานภาพ ^(ก) | ใช้สิทธิลดหย่อน | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด | อาชีพ ^(ข) | บิดา | 3-5711-00219-95-1 | นาย | ประสงค์ พรหมเรืองฤทธิ์ | 1 | <input type="checkbox"/> | 21/02/2511 | 06 | มารดา | 3-5207-00396-00-4 | นาง | นงศกร พรหมเรืองฤทธิ์ | 1 | <input type="checkbox"/> | 26/01/2516 | 06 | คู่สมรส | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | บิดาคู่สมรส | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | มารดาคู่สมรส | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| ลำดับ | เลขบัตรประชาชน | คำนำหน้าชื่อ | ชื่อ-สกุล | สถานภาพ ^(ก) | ใช้สิทธิลดหย่อน | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด | อาชีพ ^(ข) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| บิดา | 3-5711-00219-95-1 | นาย | ประสงค์ พรหมเรืองฤทธิ์ | 1 | <input type="checkbox"/> | 21/02/2511 | 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| มารดา | 3-5207-00396-00-4 | นาง | นงศกร พรหมเรืองฤทธิ์ | 1 | <input type="checkbox"/> | 26/01/2516 | 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| คู่สมรส | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| บิดาคู่สมรส | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| มารดาคู่สมรส | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. จำนวนบุตร รวม คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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^(บุตร)</th> <th style="width: 5%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน^(จ)</th> <th style="width: 35%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>-</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(ก) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td>ค่ารักษาพยาบาล <input type="checkbox"/> (ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(ก) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td>ค่ารักษาพยาบาล <input type="checkbox"/> (ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(ก) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td>ค่ารักษาพยาบาล <input type="checkbox"/> (ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | | | | | | | คำนำหน้าชื่อ | ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด | ความสัมพันธ์ ^(บุตร) | สถานภาพ | ลดหย่อน ^(จ) | การเบิกสวัสดิการ : | 1. | - | | (ค) <input type="checkbox"/> | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | ค่ารักษาพยาบาล <input type="checkbox"/> (ง) | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ศึกษา | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> | 2. | | | (ค) <input type="checkbox"/> | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | ค่ารักษาพยาบาล <input type="checkbox"/> (ง) | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ศึกษา | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> | 3. | | | (ค) <input type="checkbox"/> | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | ค่ารักษาพยาบาล <input type="checkbox"/> (ง) | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ศึกษา | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> |
| คำนำหน้าชื่อ | ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด | ความสัมพันธ์ ^(บุตร) | สถานภาพ | ลดหย่อน ^(จ) | การเบิกสวัสดิการ : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | - | | (ค) <input type="checkbox"/> | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | ค่ารักษาพยาบาล <input type="checkbox"/> (ง) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ศึกษา | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | (ค) <input type="checkbox"/> | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | ค่ารักษาพยาบาล <input type="checkbox"/> (ง) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ศึกษา | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | (ค) <input type="checkbox"/> | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | ค่ารักษาพยาบาล <input type="checkbox"/> (ง) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ศึกษา | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 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 02/11/2563 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ
 ของระบุ (ข) เลือกได้อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 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