

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5299 00174 41 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สุธรรม เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล ปันสาย เลขที่บ้านเลขที่ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช่าบ้าน
เดือน/ปี	เดือน/ปี	เดือน/ปี
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษาไทย)		
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษาไทย)		
ตำแหน่ง ครุฑานาถการพิเศษ		
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ		
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี		
2. เดือน/ปี	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลดหย่อน <sup>(ก)</sup> วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด <sup>(ก)</sup> อายุ <sup>(ก)</sup>
บิดา		
มารดา 3-5299-00174-37-2	นาง คำ ปันสาย 1 <input checked="" type="checkbox"/>	16/08/2477 08
คุณแม่ 3-5299-00329-66-0	นาง กรภัทร นิลวิไล 1 <input checked="" type="checkbox"/>	05/05/2501 08
บิดาคุณแม่		
มารดาคุณแม่		
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน คำนวณเป็นรายเดือน <sup>(ก)</sup> ลดหย่อน <sup>(ก)</sup> การเบิกสวัสดิการ :		
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดือน/ปี	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ สถานภาพ
1. ไม่วะนุ พิมพ์นารา บันสาย 1-5299-00638-51-8	13/05/2536	(ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา 04 (ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา 09 คำรักษาระดับการศึกษา 09
2.		(ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา 09 คำรักษาระดับการศึกษา 09
3.		(ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา 09 คำรักษาระดับการศึกษา 09
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 3,060.00 บาท		
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน _____ บาท		
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท		
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน _____ บาท		
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540 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) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจ/สวน 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทอง/คนงาน 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตร 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากภรรยาของทางกฎหมาย

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

ซึ่งระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง