

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 1 6399 00200 14 7																																																	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ภทรรณ			ชื่อสกุล บุญยงค์			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร		เลขที่สหกรณ์																																																	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5360942568				สหกรณ์จังหวัด																																																	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 34 2 บ้านท่าด่าน แม่พริก แม่พริก																																																							
โทรศัพท์ 52180 0954520504																																																							
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)																																																							
ตำแหน่ง ครู																																																							
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา																																																							
1. สถานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																																							
2. เลขบัตรประชาชน <u>3-5209-00027-10-0</u> คำนานหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล <u>นาง วันดี บุญยงค์</u> สถานภาพ <u>1</u> ใช้สิทธิลดหย่อน <input type="checkbox"/> วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด <u>15/02/2502</u> อาชีพ <u>06</u>																																																							
3. จำนวนบุตร รวม <u> </u> คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน <u> </u> คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>คำนานหน้าชื่อ</th> <th>ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th>วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th>ความสัมพันธ์ (บุตร)</th> <th>สถานภาพ</th> <th>ลดหย่อน (จ)</th> <th>การเบิกสวัสดิการ :</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>บิดา</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								คำนานหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน (จ)	การเบิกสวัสดิการ :		บิดา								มารดา								คู่สมรส								บิดาคู่สมรส								มารดาคู่สมรส							
คำนานหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน (จ)	การเบิกสวัสดิการ :																																																	
บิดา																																																							
มารดา																																																							
คู่สมรส																																																							
บิดาคู่สมรส																																																							
มารดาคู่สมรส																																																							
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน <u> </u> บาท) จำนวน <u> </u> บาท																																																							
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน <u> </u> บาท) จำนวน <u> </u> บาท																																																							
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน <u> </u> บาท																																																							
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน <u> </u> บาท																																																							
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ <u>01/10/2561</u> ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ <u> </u>																																																							
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน <u> </u> บาท กองทุนรวมเพื่อการออมจำนวน <u> </u> บาท																																																							
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																																							
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้																																																			

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

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

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

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

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

ของระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 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