

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน   |                            |                    |                                       |                          |                                     | เลขประจำตัวประชาชน<br>1 1014 00669 51 8   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
|--|----------------------------|--------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------|--------------|----------------------------|--------------------|---------------------------------------|------------------------|--------------------------------|--------------------------|----------------------|------------------|-------------------|-----|-----------------|---|---|------------|-------------------|------------|-------------------|-----|--------------------------|---|-------------------------------------|------------|----|---------|-----|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---------|--------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|---|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว เมธพร  |                            |                    | ชื่อสกุล สงกานต์ทิพ                   |                          |                                     | <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน  |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี   | ชื่อธนาคาร                 | เลขที่ธนาคาร       | เลขที่สหกรณ์                          | สหกรณ์กรม                | สหกรณ์จังหวัด                       |   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)   |                            | 5030421718         | 002053                                | 2000452000               |                                     |   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 50 - ถ.พระบาท ช.6/3 พระบาท เมืองลำปาง  |                            |                    |                                       |                          |                                     |   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| ลำปาง 52000 0894359148   |                            |                    |                                       |                          |                                     |   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 50 - ถ.พระบาท ช.6/3 พระบาท เมืองลำปาง   |                            |                    |                                       |                          |                                     |   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| ลำปาง 52000 0894359148   |                            |                    |                                       |                          |                                     |   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ   |                            |                    |                                       |                          |                                     |   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา   |                            |                    |                                       |                          |                                     |   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input checked="" type="checkbox"/> หย่า / หมายคู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี  |                            |                    |                                       |                          |                                     |   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 2. <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <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<sup>(ก)</sup></th> <th style="width: 5%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 5%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>บิดา</td> <td>3-5106-00279-72-3</td> <td>นาย</td> <td>สงกานต์ ไชยวงศ์</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>15/04/2503</td> <td style="text-align: center;">05</td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5211-00198-66-1</td> <td>นาง</td> <td>สายทิพย์ ไชยวงศ์</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>02/07/2503</td> <td style="text-align: center;">08</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> </tbody> </table>   |                            |                    |                                       |                          |                                     |   |                          | ลำดับ        | เลขบัตรประชาชน             | คำนำหน้าชื่อ       | ชื่อ-สกุล                             | สถานภาพ <sup>(ก)</sup> | ใช้สิทธิลดหย่อน                | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด | อาชีพ <sup>(ข)</sup> | บิดา             | 3-5106-00279-72-3 | นาย | สงกานต์ ไชยวงศ์ | 1 | <input type="checkbox"/>                              | 15/04/2503 | 05                | มารดา      | 3-5211-00198-66-1 | นาง | สายทิพย์ ไชยวงศ์         | 1   | <input checked="" type="checkbox"/> | 02/07/2503 | 08 | 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 <sup>(ก)</sup>   | ใช้สิทธิลดหย่อน                     | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด  | อาชีพ <sup>(ข)</sup>     |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| บิดา   | 3-5106-00279-72-3          | นาย                | สงกานต์ ไชยวงศ์                       | 1                        | <input type="checkbox"/>            | 15/04/2503  | 05                       |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| มารดา  | 3-5211-00198-66-1          | นาง                | สายทิพย์ ไชยวงศ์                      | 1                        | <input checked="" type="checkbox"/> | 02/07/2503  | 08                       |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 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 1 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 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><br/>(บุตร)</th> <th style="width: 5%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup><br/>ภาษี</th> <th style="width: 35%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. เด็กชาย</td> <td>วรปรัชญ เรือนศรี</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1-5299-02816-27-8</td> <td>13/01/2565</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;">(ง) 09</span></td> </tr> <tr> <td>2. ....</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <span style="float: right;">(ง)</span></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"/></td> <td>ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></td> </tr> <tr> <td>3. ....</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <span style="float: right;">(ง)</span></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"/></td> <td>ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></td> </tr> </tbody> </table> |                            |                    |                                       |                          |                                     |   |                          | คำนำหน้าชื่อ | ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด | ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup><br>(บุตร) | สถานภาพ                | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup><br>ภาษี | การเบิกสวัสดิการ :       | 1. เด็กชาย           | วรปรัชญ เรือนศรี |                   | (ค) | (ก)             | 1 | ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา |            | 1-5299-02816-27-8 | 13/01/2565 | 04                | 1   | <input type="checkbox"/> | ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;">(ง) 09</span> | 2. ....                             |            |    | (ค)     | (ก) | <input type="checkbox"/> | ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <span style="float: right;">(ง)</span> |                          |                          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> | 3. .... |                          |                          | (ค) | (ก)                      | <input type="checkbox"/> | ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <span style="float: right;">(ง)</span> |  |  |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> |
| คำนำหน้าชื่อ   | ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด | ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup><br>(บุตร) | สถานภาพ                  | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup><br>ภาษี      | การเบิกสวัสดิการ :  |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 1. เด็กชาย   | วรปรัชญ เรือนศรี           |                    | (ค)                                   | (ก)                      | 1                                   | ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
|  | 1-5299-02816-27-8          | 13/01/2565         | 04                                    | 1                        | <input type="checkbox"/>            | ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;">(ง) 09</span>                   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 2. ....  |                            |                    | (ค)                                   | (ก)                      | <input type="checkbox"/>            | ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <span style="float: right;">(ง)</span>                                     |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
|  |                            |                    | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 3. ....  |                            |                    | (ค)                                   | (ก)                      | <input type="checkbox"/>            | ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <span style="float: right;">(ง)</span>                                     |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
|  |                            |                    | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน 19,974.00 บาท   |                            |                    |                                       |                          |                                     |   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน บาท   |                            |                    |                                       |                          |                                     |   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 4,500.00 บาท   |                            |                    |                                       |                          |                                     |   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน บาท   |                            |                    |                                       |                          |                                     |   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 15/05/2552   |                            |                    |                                       |                          |                                     |   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ   |                            |                    |                                       |                          |                                     |   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                  |                   |     |                 |   |   |            |                   |            |                   |     |                          |   |                                     |            |    |         |     |                          |   |                          |                          |  |                          |                          |                          |   |         |                          |                          |     |                          |                          |   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออมจำนวน 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/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