

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 5201 00379 97 4
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย พิวฤทธิ์	ชื่อสกุล สีตาบุตร
<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 768/16 ม.3 ต.นงชัย เมืองลำปาง	
ลำปาง 52000 0899621940	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 768/16 ม.3 ต.นงชัย เมืองลำปาง	
ลำปาง 52000 0899621940	
ตำแหน่ง ศึกษานิเทศก์ชำนาญการพิเศษ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ	
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.	เลขบัตรประชาชน
คำนามหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)
ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
อาชีพ ^(ข)	ปีดา 3-5201-00379-96-6
นาย ธีรมนตรี สีตาบุตร	1
01/11/2494	08
มารดา 3-5201-00379-95-8	1
นาง บุญศรี สีตาบุตร	1
20/06/2496	08
คู่สมรส	คู่สมรส
ปีดา	ปีดา
คู่สมรส	คู่สมรส
มารดา	มารดา
คู่สมรส	คู่สมรส
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	คน
คำนามหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
ความสัมพันธ์ ^(ค)	สถานภาพ
ลดหย่อน ^(จ)	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค) (ก)
ไม่ศึกษา	ค่ารักษา
ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
2.	(ค) (ก)
ไม่ศึกษา	ค่ารักษา
ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3.	(ค) (ก)
ไม่ศึกษา	ค่ารักษา
ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน	
บาท)	จำนวน 100,000.00 บาท
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน	
บาท)	จำนวน 100,000.00 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	
01/08/2554	ร้อยละ
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท	กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน
บาท	บาท
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
ของระบุ (ก) เลือกได้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = ลาป่วย 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