

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5299 00023 424										
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ลดาวัลย์ เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี 9841024748 เลขที่ธนาคาร 020534 สาขา / ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) สาขา / ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 43/1 ถนนดง/ซอย 1 บ่อแยหา เมืองลำปาง ลำปาง 52100 959514639 ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 43/1 ถนนดง/ซอย 1 บ่อแยหา เมืองลำปาง ลำปาง 52100 959514639 ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ		<input type="checkbox"/> ใช่หรือไม่เป็นค่าเช้าบ้าน สหกรณ์รวม 2000052001 สหกรณ์จังหวัด										
สงกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง												
<table border="1"> <tr> <td>1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย <input type="checkbox"/> คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</td> </tr> <tr> <td>2. เดิบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ์ บิดา นาย ศักดิ์ กรเวียง 1 <input type="checkbox"/> ลูกชาย วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด 01/12/2497 อายุ ^(ข) 08 มารดา นาง พิมพพร กรเวียง 1 <input type="checkbox"/> ลูกสาว 18/05/2501 08 คุณสมรส นาย พรศิลป์ คำวินิจ 1 <input type="checkbox"/> ลูกชาย 29/11/2527 01 บิดาคุณสมรส มารดาคุณสมรส</td> </tr> <tr> <td>3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิ์หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลูกชาย การเปิดสวัสดิการ : 1. เด็กชาย ชินาริป คำวินิจ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) ค่าวรักษาร่างกาย 01 1-5299-02605-48-0 19/07/2557 04 <input type="checkbox"/> 2 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01 2. เด็กชาย ชยากอร คำวินิจ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) ค่าวรักษาร่างกาย 00 1-5299-02747-55-1 14/03/2562 04 <input type="checkbox"/> 2 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00 3. (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ^(ก) ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) ค่าวรักษาร่างกาย 00</td> </tr> <tr> <td>4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 6,000.00 บาท) จำนวน 6,000.00 บาท 5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ซื้อ เข้าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิ์หักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 6,000.00 บาท) จำนวน 0 บาท 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน 0 บาท 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย จำนวน 0 บาท 8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 15/11/2555 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละ 2.00 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน 0 บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน 0 บาท</td> </tr> <tr> <td colspan="3">ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ</td> </tr> <tr> <td>ลงชื่อ ผู้มีเงินได้</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>			1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย <input type="checkbox"/> คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	2. เดิบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ์ บิดา นาย ศักดิ์ กรเวียง 1 <input type="checkbox"/> ลูกชาย วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด 01/12/2497 อายุ ^(ข) 08 มารดา นาง พิมพพร กรเวียง 1 <input type="checkbox"/> ลูกสาว 18/05/2501 08 คุณสมรส นาย พรศิลป์ คำวินิจ 1 <input type="checkbox"/> ลูกชาย 29/11/2527 01 บิดาคุณสมรส มารดาคุณสมรส	3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิ์หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลูกชาย การเปิดสวัสดิการ : 1. เด็กชาย ชินาริป คำวินิจ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) ค่าวรักษาร่างกาย 01 1-5299-02605-48-0 19/07/2557 04 <input type="checkbox"/> 2 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01 2. เด็กชาย ชยากอร คำวินิจ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) ค่าวรักษาร่างกาย 00 1-5299-02747-55-1 14/03/2562 04 <input type="checkbox"/> 2 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00 3. (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ^(ก) ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) ค่าวรักษาร่างกาย 00	4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 6,000.00 บาท) จำนวน 6,000.00 บาท 5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ซื้อ เข้าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิ์หักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 6,000.00 บาท) จำนวน 0 บาท 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน 0 บาท 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย จำนวน 0 บาท 8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 15/11/2555 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละ 2.00 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน 0 บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน 0 บาท	ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ			ลงชื่อ ผู้มีเงินได้		
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย <input type="checkbox"/> คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี												
2. เดิบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ์ บิดา นาย ศักดิ์ กรเวียง 1 <input type="checkbox"/> ลูกชาย วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด 01/12/2497 อายุ ^(ข) 08 มารดา นาง พิมพพร กรเวียง 1 <input type="checkbox"/> ลูกสาว 18/05/2501 08 คุณสมรส นาย พรศิลป์ คำวินิจ 1 <input type="checkbox"/> ลูกชาย 29/11/2527 01 บิดาคุณสมรส มารดาคุณสมรส												
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิ์หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลูกชาย การเปิดสวัสดิการ : 1. เด็กชาย ชินาริป คำวินิจ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) ค่าวรักษาร่างกาย 01 1-5299-02605-48-0 19/07/2557 04 <input type="checkbox"/> 2 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01 2. เด็กชาย ชยากอร คำวินิจ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) ค่าวรักษาร่างกาย 00 1-5299-02747-55-1 14/03/2562 04 <input type="checkbox"/> 2 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00 3. (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ^(ก) ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) ค่าวรักษาร่างกาย 00												
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 6,000.00 บาท) จำนวน 6,000.00 บาท 5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ซื้อ เข้าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิ์หักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 6,000.00 บาท) จำนวน 0 บาท 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน 0 บาท 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย จำนวน 0 บาท 8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 15/11/2555 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละ 2.00 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน 0 บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน 0 บาท												
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ												
ลงชื่อ ผู้มีเงินได้												

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น ช่องระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ช่องระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจ/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตร/孙女 6 = บุตรของบุญธรรม 7 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย

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

ช่องระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง