

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5101 00700 829
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง นฤชล เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล พิมพ์สว่าง ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน เลขที่ธนาคาร 5140205106 เลขที่สมุด 012812 สมุดนร 2000051001 ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 327 ม.3 ศรีบัวบาน เมืองลำพูน ลำพูน 51000 0918534871
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 327 ม.3 ศรีบัวบาน เมืองลำพูน ลำพูน 51000 0918534871	ตำแหน่ง ครุฑานาถภิเศษ	
สงakkid สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง		
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input checked="" type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> นี้ <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2. บิดา เลขบัตรประชาชน 3-5101-00700-79-9	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล นาย ประพันธ์ พิมพ์สว่าง	สถานภาพ ^(ก) <input type="checkbox"/> โสด ^(ก) ดูหมอน วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด 01/07/2486 อายุ ^(ก) 08
มารดา		
คุณแม่		
บิดาคุณแม่		
มารดาคุณแม่		
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน วันเดือนปี พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน ^(ก) ภาษา การเบิกสวัสดิการ :	
1. นาย พีรเดนย์ นุ่มนุ่น 1-5101-00337-99-0	08/12/2542 (ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา 04 (ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา 09 ค่าวรักษากาล่าเรียน ระดับการศึกษา 09	
2.	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษากาล่าเรียน ระดับการศึกษา 09	
3.	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษากาล่าเรียน ระดับการศึกษา 09	
4. เงินประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 18,000.00 บาท) จำนวน 18,000.00 บาท		
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ซื้อ เข้าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เนพะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 18,000.00 บาท) จำนวน 0 บาท		
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน 0 บาท		
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย จำนวน 0 บาท		
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 16/02/2547 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 15.00 บาท		
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน 0 บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน 0 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/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตร/孙女 6 = บุตรจากภาระบุตรของทางกฎหมาย

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