

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| | | | | | |
|---|--|--|------------------------|------------------------|---------------|
| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน | | เลขประจำตัวประชาชน 3 5899 00042 255 | | | |
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย อุดรพงษ์ | ชื่อสกุล วิทยาพูน | <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้าน | | | |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) | ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) | เลขที่ธนาคาร 5140048558 | เลขที่สหกรณ์ 011423 | สหกรณ์รวม 200005100 | สหกรณ์จังหวัด |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 90/379 ม.13 บ่อแヘว เมืองลำปาง ลำปาง 52100 0838633977 | | | | | |
| ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 90/379 ม.13 บ่อแヘว เมืองลำปาง ลำปาง 52100 0838633977 | | | | | |
| ตำแหน่ง ครุยวานาณิการพิเศษ | | | | | |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง | | | | | |
| 1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | | |
| 2. เดชบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ(ปี) บิดา _____ มารดา 3-5899-00042-23-9 นาง จรายา กาญจน์เจันทน์ 1 <input checked="" type="checkbox"/> 20/01/2501 08 คุณสมร 3-5210-00155-44-7 นาง จุฬารัตน์ วิทยาพูน 1 _____ 01/08/2521 01 บิดาคุณสมร _____ มารดาคุณสมร _____ | | | | | |
| 3. จำนวนบุตร รวม 1 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดชบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถาน ลดหย่อน ^(ก) การเบิกสวัสดิการ: 1. เด็กชาย วราเมธ วิทยาพูน (ก) 2 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษษา _____ 1-5299-02817-77-1 09/02/2565 (ก) 2 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวเล่าเรียน ระดับการศึกษา 09 2. _____ (ก) 2 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวเล่าเรียน ระดับการศึกษา _____ 3. _____ (ก) 2 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวเล่าเรียน ระดับการศึกษา _____ | | | | | |
| 4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 16,699.98 บาท | | | | | |
| 5. ดอกเบี้ยเงินที่จ่าย เนื้อที่ชื่อ เขาว้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน _____ บาท | | | | | |
| 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท | | | | | |
| 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน _____ บาท | | | | | |
| 8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 10/03/2547 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด _____ | | | | | |
| 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน _____ บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน _____ บาท | | | | | |
| ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ | | | | | |
| ลงชื่อ _____ ผู้มีเงินได้ _____ | | | | | |

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

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อายุ (ปี) 1 = วันราชภัฏ 2 = วันดี 3 = ธนูจันทร์ 4 = วันวิสาหกิจ/ธปท. 5 = ผู้บังคับบัญชา 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุฒ/ทองคำ/เทศาลา 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย

ซึ่งระบุ (ง) เลือกใช้ระดับการศึกษา 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