

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1.5105 00038 65.5			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง สุพัตรา	ชื่อสกุล ผูกพันธ์	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สมุดบัญชี	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		9831833872	010151	2000058001	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 77 ม.1 ทุ่งหัวช้าง ทุ่งหัวช้าง	ตำบลพุน 51160	ที่อยู่ (เบอร์โทรศัพท์) 77 ม.1 ทุ่งหัวช้าง ทุ่งหัวช้าง	ตำบลพุน 51160		
ตำแหน่ง ครุยวานาถการ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
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. เดินบัญชีประจำบ้าน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ	
บิดา 3-5013-00419-32-6	นาย ศรีรัตน์ แสงเรือง	2	05/01/2499	08	
มารดา 3-5105-00099-89-8	นาง เสารแก้ว แสงเรือง	1	03/11/2511	06	
คุณสมรส 3-3404-00163-78-2	นาย จิรศักดิ์ ผูกพันธ์	1	18/11/2523	03	
บิดาคุณสมรส					
มารดาคุณสมรส					
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน	การเบิกสวัสดิการ :			
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดินบัญชีประจำบ้าน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(ก) ภาษี	
1. เด็กหญิง กรกมล ผูกพันธ์	1-5101-01623-69-4	17/10/2554	04	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 01	ค่าวรักษาระดับการศึกษา 02
2.				(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 02	ค่าวรักษาระดับการศึกษา 01
3.				(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 01	ค่าวรักษาระดับการศึกษา 02
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ซื้อ เข้าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เนพะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 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 16/03/2558					
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน 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 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร
 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
 ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 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