

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5002 01204 78.2				
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว อิสิริยาภรณ์ เดชะประจารักษ์	ชื่อสกุล สุวรรณ	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน				
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สมุดบัญชี	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		8540808110				
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 105 ม.2 หนองปลาสวยงาม หนองปลาสวยงาม บ้านโยง	ตำบล					
ที่อยู่ (เบอร์โทรศัพท์) 105 ม.2 หนองปลาสวยงาม หนองปลาสวยงาม บ้านโยง	ตำบล					
โทรศัพท์ 51130 0841269760	อำเภอ					
ที่อยู่ (เบอร์โทรศัพท์) 105 ม.2 หนองปลาสวยงาม หนองปลาสวยงาม บ้านโยง	จังหวัด					
โทรศัพท์ 51130 0841269760	เขต					
ตำแหน่ง ครู						
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง						
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี					
2. เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลูกชาย	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ		
บิดา 3-5106-00580-98-9	นาย ราชนิ สุวรรณ	1	15/05/2507	02		
มารดา 3-5103-00421-70-2	นาง ราชนิ สุวรรณ	1	07/04/2511	02		
คุณแม่						
บิดาคุณแม่						
มารดาคุณแม่						
3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือลูกหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลูกชาย <sup>(ก)</sup>	การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าวรักษा	<input type="checkbox"/>	(ก)	
2.	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าวรักษा	<input type="checkbox"/>	(ก)	
3.	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าวรักษा	<input type="checkbox"/>	(ก)	
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท						
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เครื่องเงิน หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท						
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท						
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน บาท						
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 01/12/2564 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) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ซึ่งระบุ (ข) เลือกใส่อายุ (ข) 1 = วันราชกุมาร 2 = รับจ้าง 3 = อธิบดี/ส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร  
 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ  
 ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย  
 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 = ลูกชายเต็ม 2 = ลูกชายคนคละครึ่ง