

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 6303 00239 725	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ธนากร เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล ทำมาตา เลขที่ธนาคาร	<input checked="" type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ที่ธนาคาร 5030716661	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 6/1 หมู่ 5 - วังหมัน สามเงา ตาก 63130 0956344596	ที่อยู่ (เบอร์คงภาษี) 6/1 หมู่ 5 - วังหมัน สามเงา ตาก 63130 0956344596		
ตำแหน่ง ครุยวานาถการ			
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ			
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย		คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	
2. เดิบัตรประจำบัญชี		คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลูกชาย
บิดา	3-6303-00239-70-9	นาย สวาย ทำมาตา	1 <input checked="" type="checkbox"/> 30/10/2496 08
มารดา	3-6303-00239-71-7	นาง แก้วลูน ทำมาตา	1 <input checked="" type="checkbox"/> 01/01/2498 08
คุณสมร	3-7604-00080-47-6	นางสาว กมลพร ทำมาตา	1 <input checked="" type="checkbox"/> 01/07/2517 08
บิดาคุณสมร			
มารดาคุณสมร			
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน ( จำนวนบุตรหรือลูกศิษย์หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน )	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน	การเบิกสวัสดิการ :	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดิบัตรประจำบัญชี	วันเดือนปี พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ <u>(บุตร)</u> สถานภาพ <u>(บุตร)</u> ลูกชาย <sup>(ก)</sup>		
1. เด็กหญิง พิมพ์มาดา ทำมาตา	(ก) ไม่ศึกษา 1 ศึกษา 01 ค่าวรักษาระดับการศึกษา		
1-1020-03911-45-3	25/10/2550 04 1 ค่าวรักษาระดับการศึกษา		
2. เด็กหญิง พิมพนาภา ทำมาตา	(ก) ไม่ศึกษา 1 ศึกษา 01 ค่าวรักษาระดับการศึกษา		
1-1020-04018-82-5	20/11/2551 04 1 ค่าวรักษาระดับการศึกษา		
3.	(ก) ไม่ศึกษา ศึกษา ค่าวรักษาระดับการศึกษา		
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน บาท			
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย ( เนพะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน บาท			
6. เงินบริจาค ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว ) จำนวน บาท			
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน บาท			
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 05/05/2560 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 ซึ่งระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทองกิน/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = 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 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง