

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 1499 00112 91 9			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย พิภพกัธร์ เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี คุณครูกุล มัตจิตา	ชื่อธนาคาร เลขที่ธนาคาร เลขที่สหกรณ์ สหกรณ์รัฐ ชื่อธนาคาร เลขที่ธนาคาร เลขที่สหกรณ์ สหกรณ์จังหวัด	<input type="checkbox"/> ใช่หรือไม่เป็นค่าเช้าบ้าน			
เดียวภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 5360539852 002315 2000452001					
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 43105 เมืองลำปาง หัวเวียง ลำปาง 52000 0953614539					
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษา) ลำปาง 52000 0953614539					
ตำแหน่ง ครุยวิษณุภิเศษ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง					
1. ฐานะการสมรส <input checked="" 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 ^(ก) ให้สิทธิ์ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ ^(ข)					
บิดา					
มารดา 3-5501-00429-69-6	นาง กัญจนा วงศ์วัฒน์	1	24/08/2502	09	
คุณสมร					
บิดาคุณสมร					
มารดาคุณสมร					
3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน คำนวณตาม ^(ก) วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ ^(ข) สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน ^(ข) การเบิกสวัสดิการ :					
1. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	(ก)	ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าวรรษา	(ก)
	(ก)	ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
2.	(ก)	ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าวรรษา	(ก)
	(ก)	ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
3.	(ก)	ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าวรรษา	(ก)
	(ก)	ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือซื้อ เตราชื่อ 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 12/05/2554 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) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจ/สวน 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พนง.ทองถิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสูมร 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

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