

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5804 00089 27 4
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ดวงดี เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	ชื่อสกุล ออมศรีคงคา ข้อมูล สถานภาพ เลขที่บ้านเลขที่หักภาษี สมรส หักภาษี หัก ณ ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษี)		
ตำแหน่ง ครุฑานาถการ		
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ		
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี		
2. เดือนบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ (ก) ใจสิทธิ์ ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อาชีพ		
บิดา 3-5016-00121-35-7 นาย คำเป็น ออมศรีคงคา 1 <input type="checkbox"/> 31/07/2510 06		
มารดา 3-5804-00045-30-3 นาง ศรีนวล ออมศรีคงคา 1 <input type="checkbox"/> 05/12/2508 06		
คุณสมรส 1-5099-00585-91-1 นางสาว วิลาวัลย์ ปราครัย 1 <input type="checkbox"/> 24/01/2531 09		
บิดาคุณสมรส <input type="checkbox"/>		
มารดาคุณสมรส <input type="checkbox"/>		
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิ์หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน (ก) การเบิกสวัสดิการ :		
1. เด็กชาย วรรณวรรณ ออมศรีคงคา 1-5007-01610-07-1 12/12/2559 (ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 09 (ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา		
2. <input type="checkbox"/>		
3. <input type="checkbox"/>		
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท		
5. ดอกเบี้ยเงินที่ซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิ์หักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 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 14/06/2562 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 ช่องระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ช่องระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจ/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พนง.ทองถิน / 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