

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5210 00124 215	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ฐาวดี เดชะประจำตัวผู้เดียวภาคี	ชื่อสกุล วงศ์ษา	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน	
เดชะประจำตัวผู้เดียวภาคี	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 5030547622	เลขที่สหกรณ์ สหกรณ์ร่วม
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)		ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษา)	
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป			
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ			
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input checked="" type="checkbox"/> หยา / หมาย		คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2. เลขบัตรประชาชน		คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน
บิดา	3-5210-00124-19-3	นาย แต่น วงศ์ษา	1 <input type="checkbox"/> 05/04/2493 <input type="checkbox"/> 08
มารดา	3-5210-00124-18-5	นาง สุวรรณ วงศ์ษา	1 <input type="checkbox"/> 30/11/2500 <input type="checkbox"/> 08
คุณแม่	3-5210-00544-18-4	นาย เอกนิช สุก	2 <input type="checkbox"/> 10/12/2524 <input type="checkbox"/> 02
บิดาคุณแม่			<input type="checkbox"/>
มารดาคุณแม่			<input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)		รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน	การเบิกสวัสดิการ :
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน		วันเดือนปี พ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ สภาพ
1. นางสาว ฐาวดี วงศ์ษา	1-3002-01322-04-3	26/09/2551	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02
2. เด็กหญิง อริยา วงศ์ษา	1-5299-02520-02-6	29/03/2555	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01
3.			(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาคี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 10% ของเบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายจริง)		จำนวน บาท	จำนวน บาท
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เครื่องเงิน หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เนพะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 10%)		จำนวน บาท	จำนวน บาท
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินเดือนหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)		จำนวน บาท	จำนวน บาท
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน บาท		จำนวน บาท	จำนวน บาท
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 26/05/2551 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายเดือน 2.00		จำนวน บาท	จำนวน บาท
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท		จำนวน บาท	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/กสิกรรม 7 = พุ่งทอง/คนงาน 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตร/孙女 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