

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5099 01594 86 7			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว อมนวรรณ เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล สูตรเลข หมายเลข คนกรุงไทย จำกัด(มหาชน) ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 304 ม.3 ท่าสบเส้า แม่ทา โทรศัพท์ 51140 0987704490	<input type="checkbox"/> ใช่หรือไม่เป็นค่าเช้าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 4560193886	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 304 ม.3 ท่าสบเส้า แม่ทา โทรศัพท์ 51140 0987704490	คำแนะนำชื่อ ชื่อ-สกุล เดชบัตรประชาชน	คุณสมรสมีเงินได้ มี ไม่มี	สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลูกหยอด เดือน	วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด	อาชีพ
ตำแหน่ง ครู					
สงakkid สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
1. ฐานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ มี ไม่มี	สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลูกหยอด เดือน	วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด	อาชีพ	
2. บิดา					
มารดา					
คุณแม่					
บิดาคุณแม่					
มารดาคุณแม่					
3. จำนวนบุตร รวม ( จำนวนบุตรหรือลูกหยอดเดือนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน )	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน จำนวนเดือนปี พ.ศ.เกิด	คน จำนวน เดือนปี พ.ศ.เกิด	คน จำนวน เดือนปี พ.ศ.เกิด	การเบิกสวัสดิการ :	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	ความสัมพันธ์ <u>(บุตร)</u>	สถาน ภาพ	ลดหย่อน <sup>(ก)</sup> ภาษี		
1. -	(ก)	(ก)	ไม่ศึกษา	ครัวเรือน	(ก)
	(ก)	(ก)	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
2. -	(ก)	(ก)	ไม่ศึกษา	ครัวเรือน	(ก)
	(ก)	(ก)	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
3. -	(ก)	(ก)	ไม่ศึกษา	ครัวเรือน	(ก)
	(ก)	(ก)	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บำนาญ ) จำนวน บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย ( เนพะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บำนาญ ) จำนวน บาท					
6. เงินบริจาค ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมอัตรา 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว ) จำนวน บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย จำนวน บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 11/04/2565 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 = ธุรกิจส่วนตัว 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 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

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