

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5299 00238 53.2		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง มณฑา	ชื่อสกุล ลิ่มตระกูล	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้ำ		
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สมุดบัญชี	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		9812303375	001974	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด		
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษี)				
ตำแหน่ง นักวิชาการตรวจสอบภายใน				
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ				
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input checked="" type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี			
2. เดบิตบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลดหย่อน	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	
บิดา 3-5299-00238-51-6	นาย ศรีวราณ ลิ่มตระกูล	2	22/12/2479	
มารดา 3-5299-00238-52-4	นาง ประจง ลิ่มตระกูล	1	12/03/2482	
คุณแม่				
บิดาคุณแม่				
มารดาคุณแม่				
3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร) สภาพ	ลดหย่อน <sup>(ก)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าวรรษา
2.	(ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3.	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าวรรษา
	(ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 60,000.00 บาท				
5. ดอกเบี้ยเงินที่จ่าย เนื้อซื้อ เข้าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 60,000.00 บาท				
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน 3,000.00 บาท				
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน บาท				
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 2.00				
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน 20,000.00 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 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความล้มเหลวทางเพศ 4 = บุตร 5 = บุตรของถูกสมรส 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