

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เลขประจำตัวประชาชน

3 8406 00212 66 9

ผู้มีเงินได้ชื่อ

นางสาว ศรวิภา

ชื่อสกุล

กังวาล

☐ ใช้สิทธิเบิกค่าเข้าบ้าน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ชื่อธนาคาร

เลขที่ธนาคาร

เลขที่สหกรณ์

สหกรณ์กรม

สหกรณ์จังหวัด

ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

5030126376

002449

2000452000

ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)

161 ม.10 เกาะคา-เสริมงาม ทาผา เกาะคา

ลำปาง 52130 0817835996

ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)

161 ม.10 เกาะคา-เสริมงาม ทาผา เกาะคา

ลำปาง 52130 0817835996

ตำแหน่ง

ครูชำนาญการพิเศษ

สังกัด

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ

1. สถานะการสมรส

☒ โสด

☐ สมรส

☐ หย่า / หม้าย

คู่สมรสมีเงินได้

☐ มี

☐ ไม่มี

2.

เลขบัตรประชาชน

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ-สกุล

สถานภาพ

ใช้สิทธิลดหย่อน

วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด

อาชีพ

บิดา

มารดา

คู่สมรส

บิดาคู่สมรส

มารดาคู่สมรส

3. จำนวนบุตร รวม

คน

รวมบุตรลดหย่อนภาษี

จำนวน

คน

(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน

วันเดือนปีพ.ศ.เกิด

ความสัมพันธ์ (บุตร)

สถานภาพ

ลดหย่อน (จ) ภาษี

การเบิกสวัสดิการ :

1.

-

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา

☐ ค่ารักษาฯ

(ง)

☐ ศึกษา

☐ ค่าเล่าเรียน- ระดับการศึกษา

2.

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา

☐ ค่ารักษาฯ

(ง)

☐ ศึกษา

☐ ค่าเล่าเรียน- ระดับการศึกษา

3.

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา

☐ ค่ารักษาฯ

(ง)

☐ ศึกษา

☐ ค่าเล่าเรียน- ระดับการศึกษา

4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี

(ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน

บาท)

จำนวน

19,104.00

บาท

5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย

(เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน

บาท)

จำนวน

บาท

6. เงินบริจาค

(ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว)

จำนวน

บาท

7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี

จำนวน

บาท

8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ.

☒ สมัคร

☐ ไม่สมัคร

ตั้งแต่วันที่

01/07/2554

ประเภท

☐ ไม่สะสม

☒ สะสม

อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ

9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ

จำนวน

บาท

กองทุนรวมเพื่อการออม

จำนวน

บาท

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สิ้นสุด 4 = คนไร้ความสามารถ
ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม
7 = พนง.ท้องถิ่น/เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
ของระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร, 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย
ของระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา
7 =ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา
ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง