

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1.5104 00017 176			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย วชิรินทร์ ชื่อสกุล จันทิมา		<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช่าน้ำ			
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 38 ม.2 ศรีวิชัย ล.	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 5140143895	เลขที่สหกรณ์ 012048	สหกรณ์รวม 2000051001	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ไปรษณีย์) 38 ม.2 ศรีวิชัย ล. ตำบล ลำพูน 51110 0846082669					
ที่อยู่ (ไปรษณีย์) 38 ม.2 ศรีวิชัย ล. ตำบล ลำพูน 51110 0846082669					
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี					
2. เลขบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ใจสิทธิ์ ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ(ข) บิดา 3-5104-00356-62-7 นาย จำปี จันทิมา 2 <input type="checkbox"/> 20/04/2495 08 มารดา คุณแม่ 1-5299-00499-51-8 นางสาว พิมพชนก จันทิมา 1 <input type="checkbox"/> บิดาคุณแม่ มารดาคุณแม่					
3. จำนวนบุตร รวม 3 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิ์หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 3 คน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน <sup>(ก)</sup> การเบิกสวัสดิการ : 1. เด็กชาย ตนคุณ จันทิมา (ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย 01 1-5101-01755-93-1 05/02/2560 04 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01 2. เด็กหญิง วชิรินทร์ จันทิมา (ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย 09 1-5295-00073-96-3 27/07/2565 04 1 ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 09 3. เด็กหญิง วชิรินทร์ จันทิมา (ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย 09 1-5295-00084-87-6 01/08/2567 04 1 ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 09					
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 12,163.00 บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เครื่องใช้ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิ์หักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 85,523.00 บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน 5,000.00 บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย จำนวน บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 14/05/2552 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละ 2.00					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ					
ลงชื่อ		ผู้มีเงินได้			

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น ซึ่งระบุ (ก) เลือกใช้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อายุ (ข) 1 = วันราชกุมาร 2 = วัยรุ่น 3 = อายุที่สามารถดูแลตัวเอง 4 = วัยรุ่น般านัญ 5 = ผู้ดูแล般านัญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภาระรับรองทางกฎหมาย

ซึ่งระบุ (ง) เลือกใช้ระดับการศึกษา 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