

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน				เลขประจำตัวประชาชน 3 3610 00099 58 1																																											
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง เอมอร		ชื่อสกุล ผลสนอง		<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																											
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด																																										
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		9830865274	011515	2000051001																																											
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 359/7 ม.3 เถิน ลอมมรด																																															
ลำปาง 52160 084-4834583																																															
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)																																															
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																															
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ																																															
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี																																															
2. <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 25%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 25%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ^(ก)</th> <th style="width: 10%;">ใช้สิทธิ ลดหย่อน</th> <th style="width: 15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">อาชีพ^(ข)</th> </tr> <tr> <td>บิดา</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-3610-00099-51-4</td> <td>นาง บุญ แกงทอง</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>07/05/2474</td> <td style="text-align: center;">09</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>3-6303-00097-52-1</td> <td>นาย เฉลิมพล ผลสนอง</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>11/12/2514</td> <td style="text-align: center;">09</td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>							เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิ ลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)	บิดา			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดา	3-3610-00099-51-4	นาง บุญ แกงทอง	1	<input type="checkbox"/>	07/05/2474	09	คู่สมรส	3-6303-00097-52-1	นาย เฉลิมพล ผลสนอง	1	<input type="checkbox"/>	11/12/2514	09	บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิ ลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)																																									
บิดา			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																									
มารดา	3-3610-00099-51-4	นาง บุญ แกงทอง	1	<input type="checkbox"/>	07/05/2474	09																																									
คู่สมรส	3-6303-00097-52-1	นาย เฉลิมพล ผลสนอง	1	<input type="checkbox"/>	11/12/2514	09																																									
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																									
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																									
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์ (บุตร)</th> <th style="width: 10%;">สถาน ภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน^(จ) ภาษี</th> <th style="width: 30%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td>1. ไม่ระบุ พิมพ์ชก ผลสนอง</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td>1-5299-02159-37-4</td> <td>28/02/2546</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง) 02</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>						คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถาน ภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1. ไม่ระบุ พิมพ์ชก ผลสนอง		(ค)	(ก)	1	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	1-5299-02159-37-4	28/02/2546	04	1	<input type="checkbox"/>	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง) 02	2.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง) <input type="checkbox"/>	3.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง) <input type="checkbox"/>
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถาน ภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																										
1. ไม่ระบุ พิมพ์ชก ผลสนอง		(ค)	(ก)	1	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา																																										
1-5299-02159-37-4	28/02/2546	04	1	<input type="checkbox"/>	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง) 02																																										
2.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา																																										
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง) <input type="checkbox"/>																																										
3.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา																																										
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง) <input type="checkbox"/>																																										
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 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. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 25/08/2540																																															
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 27.00																																															
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออมจำนวน บาท																																															
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																															
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้																																											

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ
ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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