

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5101 01229 59 3			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เกรียงศักดิ์	ชื่อสกุล จันทร์วงศ์	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 7980084292	เลขที่สหกรณ์ 012280	สหกรณ์รวม 200005100	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 198/2 ม.6 เมืองลำพูน ริมปิง ลำพูน 51000 0856185601					
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษาไทย) 198/2 ม.6 เมืองลำพูน ริมปิง ลำพูน 51000 0856185601					
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรasmieenได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี					
2. เดือนบัญชีประจำปี (ก) ใช้สิทธิลดหย่อน วัน/เดือน/ปี พ.ศ.เกิด อายุ(ข)					
บิดา	3-5101-01229-56-9	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล นาย บัน จันทร์วงศ์	สถานภาพ (ก) ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน/เดือน/ปี พ.ศ.เกิด	อายุ(ข)
มารดา	3-5101-01229-57-7	นาง ติบ จันทร์วงศ์	1	26/07/2474	08
คุณแม่	3-5702-00142-89-5	นาง โสภิส จันทร์วงศ์	1	10/02/2474	08
บิดาคุณแม่	3-5702-00141-46-5	นาย แกร แบงปุก	1	01/01/2524	08
มารดาคุณแม่	3-5702-00141-47-3	นาง สาทิพย แบงปุก	1	12/11/2501	08
				08/10/2500	08
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดือนบัญชีประจำปี (ก) ใช้สิทธิลดหย่อน วัน/เดือน/ปี พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ การเบิกสวัสดิการ :					
1. เด็กหญิง รัชดา จันทร์วงศ์	1-5101-01596-22-1	วันเดือนปี พ.ศ.เกิด 16/09/2553	(ก) ไม่ศึกษา 1	ค่าวรักษากา	(ก) ค่าวรักษากา
2. เด็กหญิง จิรชยา จันทร์วงศ์	1-5101-01645-55-8	25/08/2555	(ก) ไม่ศึกษา 1	ค่าวรักษากา	(ก) ค่าวรักษากา
3.			(ก) ไม่ศึกษา 1	ค่าวรักษากา	(ก) ค่าวรักษากา
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เท่าชื่อ เท่าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 54,858.43 บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินเดือนหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษีในปีภาษี จำนวน บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละ 3.00					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ					
ลงชื่อ ผู้มีเงินได้					

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
 ช่องระบุ (ก) เลือกใช้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สถาบัน 4 = คนเรียนสามารถ
 ช่องระบุ (ข) เลือกใช้อายุ (ข) 1 = วันราชกุมาร 2 = วันดี 3 = ชีวิต 4 = วันเดือนปี พ.ศ. 5 = ผู้ดูแลบ้าน 6 = เกษตรกร/กสิกรรม
 7 = พุ่งทองกิน/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
 ช่องระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภาระบุรุษทางกฎหมาย
 ช่องระบุ (ง) เลือกใช้ระดับการศึกษา 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