

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เลขประจำตัวประชาชน

3 5210 00160 61 1

ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ญัจุวดี

ชื่อสกุล ทาห์ลี

☐ ไชยสิทธิเบิกคาเซาบาน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ขอธนาคารเลขที่ธนาคารเลขที่สหกรณ์สหกรณ์กรมสหกรณ์จังหวัด

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด(มหาชน)

9867194578

ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)

ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)

ตำแหน่ง ครอบชำนาญการ

สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาระดับขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ

1. **ฐานะการสมรส** ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า / หมาย ☐ คู่สมรสมีเงินได้ ☐ มี ☐ ไม่มี

2.	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	อาชีพ <sup>(ข)</sup>	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
บิดา					
มารดา					
คู่สมรส					
บิดาคู่สมรส					
มารดาคู่สมรส					

3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน  
 ( จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน )

คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถาน ภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>		การเบิกสวัสดิการ :
					ภาษี	ค่ารักษา	
1. ....	.....	.....	(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>
2. ....	.....	.....	(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>
3. ....	.....	.....	(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<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. จำนวนเงินที่จ่ายเชากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน ..... บาท

8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. ☒ สมควร ☐ ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 03/01/2561

ประเภท ☐ ไม่สะสม ☒ สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 4.00

9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน ..... บาท

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปริญญา หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างตน  
ของระบบ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ของระบุ (ข) เลือกได้อาชีพ 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 = บุตรของคุณมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

ของระบุ (ง) เลือกระดับการศึกษา 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 14 พ.ย. 2568 14:28:33

ที่มา : กรมบัญชีกลาง