

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5106 00739 17 1	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง รัตนา เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล คำตามบุตร เลขที่ธนาคาร 6787981023 เลขที่สมุด 011797 สหกรณ์กรุงศรีอยุธยา สาขาจังหวัด	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าบ้าน	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)			
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษา)			
ตำแหน่ง ครุฑานาถภารพิเศษ			
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ			
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. เดชะบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ์ ^(ก) ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ ^(ก) บิดา 3-5106-00739-13-9 นาย รัตนา กิติวรรณ 1 <input type="checkbox"/> 06/02/2481 06 มาดา 3-5106-00739-14-7 นาง ทองพูล กิติวรรณ 1 <input type="checkbox"/> 07/03/2486 06 คุณสมรรถ 3-5205-00045-65-8 นาย ศรีรัตน คำตามบุตร 1 <input type="checkbox"/> 30/04/2511 01 บิดาคุณสมรรถ มาตราคุณสมรรถ 			
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดชะบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ ^(บุตร) สถาน ^(ก) ลดหย่อน ^(ก) การเบิกสวัสดิการ : 1. เด็กชาย บัญญิชญ คำตามบุตร (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษากา 01 2-5185-00000-01-7 30/07/2553 04 (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01 2. (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษากา 3. (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษากา 			
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท			
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท			
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท			
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษีในปีภาษี จำนวน บาท			
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 15/03/2553 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด			
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท			
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ			
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้		

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
 ช่องระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ
 ช่องระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วิชาชีวาร 2 = รับราชการ 3 = ธุรกิจ/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม
 7 = พุ่งทางกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
 ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภารรังของทางกฎหมาย
 ช่องระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 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