

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5212 00285 06 9	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ประพันธ์ เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี คุณครูกุญไทย จำกัด(มหาชน) ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 122 ม.9 บ้านหลวงเมืองปาน เมืองปาน ลำปาง 52240 0811451389 ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 122 ม.9 บ้านหลวงเมืองปาน เมืองปาน เมืองปาน ลำปาง 52240 0811451389 ตำแหน่ง ครุยวิทยาลัยการพิเศษ		ชื่อสกุล แสงบุญเรือง <input checked="" type="checkbox"/> เชิงบัญชีเบิกค่าเช้าบ้าน	
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี คุณครูกุญไทย จำกัด(มหาชน) ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 122 ม.9 บ้านหลวงเมืองปาน เมืองปาน เมืองปาน ลำปาง 52240 0811451389 ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 122 ม.9 บ้านหลวงเมืองปาน เมืองปาน เมืองปาน ลำปาง 52240 0811451389		เลขที่ธนาคาร 5030055207 เลขที่สมุด 001688 สมุด 2000452001 สหกรณ์	
สำเนา สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ			
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรasmie เงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี			
2. เลขบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ (ก) ใจสิทธิ์ ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ (ข) บิดา 3-5212-00285-02-6 นาย คำ แสงบุญเรือง 1 X 24/10/2476 08 มารดา คุณสมร 3-3020-00116-78-9 นาง สิริภรณ์ แสงบุญเรือง 1 บิดาคุณสมร มารดาคุณสมร			
3. จำนวนบุตร รวม 3 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิ์หักลดหย่อนไม่รวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 3 คน คำนวณตามวันเดือนปี พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน (ข) การเบิกสวัสดิการ : 1. นางสาว รัชพร แสงบุญเรือง (ก) ไม่ศึกษา X ควรเข้าฯ 1-5299-02113-39-1 10/12/2544 04 1 ศึกษา X ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 07 2. เด็กหญิง กัญญาพร แสงบุญเรือง (ก) ไม่ศึกษา X ควรเข้าฯ 1-5299-02422-56-3 17/09/2552 04 1 ศึกษา X ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 3. เด็กหญิง รัฐมนตรีพร แสงบุญเรือง (ก) ไม่ศึกษา X ควรเข้าฯ 1-5299-02505-56-6 14/11/2554 04 1 ศึกษา X ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01			
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท			
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิ์หักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท			
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท			
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน บาท			
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายเดือน			
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 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภารร่วบของทางกฎหมาย

ช่องระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าปฐม 1 = ปฐม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา

ช่องระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง