

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 1 5205 00007 67 9																																											
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง อรอนงค์			ชื่อสกุล ธรรมเนียมตัน			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																											
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม สหกรณ์จังหวัด																																											
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5031910941		002448	2000452001																																												
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 8/8 ม.5 4 บ้านโป่ง จาง																																																	
ลำปาง 52110 0856203284																																																	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 8/8 ม.5 4 บ้านโป่ง จาง																																																	
ลำปาง 52110 0856203284																																																	
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																																	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ																																																	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">2.</th> <th style="width: 20%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 5%;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th style="width: 5%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>บิดา</td> <td>5-5205-90001-73-2</td> <td>นาย วิชัย นามวงศ์</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>06/06/2503</td> <td style="text-align: center;">08</td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5205-00074-58-5</td> <td>นาง ปภาณี นามวงศ์</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>20/10/2505</td> <td style="text-align: center;">08</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>3-5205-00187-53-3</td> <td>นาย ถาวร ธรรมเนียมตัน</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>17/05/2524</td> <td style="text-align: center;">02</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> </tbody> </table>								2.	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>	บิดา	5-5205-90001-73-2	นาย วิชัย นามวงศ์	1	<input checked="" type="checkbox"/>	06/06/2503	08	มารดา	3-5205-00074-58-5	นาง ปภาณี นามวงศ์	1	<input checked="" type="checkbox"/>	20/10/2505	08	คู่สมรส	3-5205-00187-53-3	นาย ถาวร ธรรมเนียมตัน	1	<input type="checkbox"/>	17/05/2524	02	บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2.	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>																																											
บิดา	5-5205-90001-73-2	นาย วิชัย นามวงศ์	1	<input checked="" type="checkbox"/>	06/06/2503	08																																											
มารดา	3-5205-00074-58-5	นาง ปภาณี นามวงศ์	1	<input checked="" type="checkbox"/>	20/10/2505	08																																											
คู่สมรส	3-5205-00187-53-3	นาย ถาวร ธรรมเนียมตัน	1	<input type="checkbox"/>	17/05/2524	02																																											
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 border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์<sup>(ค)</sup> (บุตร)</th> <th style="width: 5%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup> ภาษี</th> <th style="width: 30%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. เด็กหญิง พิชญนิษฐา ธรรมเนียมตัน</td> <td>1-5299-02763-92-1</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">(ค) 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td style="text-align: center;">(ง) 00</td> </tr> <tr> <td>2. ....</td> <td>.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(ค) ..</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td style="text-align: center;">(ง) ..</td> </tr> <tr> <td>3. ....</td> <td>.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(ค) ..</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td style="text-align: center;">(ง) ..</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(ค) ..</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td style="text-align: center;">(ง) ..</td> </tr> </tbody> </table>								คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1. เด็กหญิง พิชญนิษฐา ธรรมเนียมตัน	1-5299-02763-92-1	04	(ค) 1	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) 00	2. ....	.....	<input type="checkbox"/>	(ค) ..	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) ..	3. ....	.....	<input type="checkbox"/>	(ค) ..	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) ..			<input type="checkbox"/>	(ค) ..	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง) ..												
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																												
1. เด็กหญิง พิชญนิษฐา ธรรมเนียมตัน	1-5299-02763-92-1	04	(ค) 1	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) 00																																												
2. ....	.....	<input type="checkbox"/>	(ค) ..	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) ..																																												
3. ....	.....	<input type="checkbox"/>	(ค) ..	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) ..																																												
		<input type="checkbox"/>	(ค) ..	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง) ..																																												
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน 5,390.00 บาท																																																	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน .. บาท																																																	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 2,000.00 บาท																																																	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน .. บาท																																																	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 15/05/2552 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ ..																																																	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน .. บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน .. บาท																																																	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																																	
ลงชื่อ .....				ผู้มีเงินได้																																													

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = ลาป่วย 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 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 = 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