

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5299 00614 20 1			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว สุวรรณ์	ชื่อสกุล ปิงแก้ว	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 100 ม.4 บ้านเป้า เมืองลำปาง ตำบล คลอง อำเภอ ลำปาง 52100	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 9851445991	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 89/1 ROYAL MANSION ห้อง 505 ถ.พระราม2 บางมด เขตจอมทอง กรุงเทพมหานคร 10150					
ตำแหน่ง ครุยวานาถการ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> ไม่มี					
2. เดบิตบัตรประจำตัว (ก) ใช้สิทธิลดหย่อน วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด อายุ (ข)					
บิดา	3-5201-00858-31-7	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ (ก) ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด	อายุ (ข)
มารดา	3-5201-00858-32-5	นาย ณัคอม ปิงแก้ว	1 <input type="checkbox"/>	13/11/2501	08
คุณแม่		นาง ประนอม ปิงแก้ว	1 <input type="checkbox"/>	14/06/2506	08
บิดาคุณแม่			1 <input type="checkbox"/>		
มารดาคุณแม่			1 <input type="checkbox"/>		
3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประจำตัว	วันเดือนปี พ.ศ.เกิด	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน (ก) ไม่ได้ศึกษา ค่าวรักษากาล	จำนวน คน (ก) ไม่ได้ศึกษา ค่าวรักษากาล	การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ก)	(ก)	
2.	(ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ก)	(ก)	
3.	(ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาล	(ก)	(ก)	
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท)	จำนวน	บาท			
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือซื้อ เรือน้ำ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท)	จำนวน	บาท			
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)	จำนวน	บาท			
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน	บาท				
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 07/10/2559 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด	จำนวน	บาท			
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท	กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน	บาท		
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ				ผู้มีเงินได้	
ลงชื่อ					

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น ซึ่งระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ
 ซึ่งระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจ/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทางกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
 ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความล้มเหลวทางบุคคล 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย
 ซึ่งระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ได้ศึกษา
 ซึ่งระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง