

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5099 00477 00 6	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ภาวดี เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล ไชยวรรณ เลขที่ธนาคาร 5031552042 เลขที่สมุด 019963 สมุดหักภาษี 2000052001	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่หรือไม่	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)			
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษี)			
ตำแหน่ง ครุฑานาถการพิเศษ			
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. เดจบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) อาศัยอยู่ วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ(ปี) บิดา นาย ทองสุข อินทรศรี 1 01/01/2487 05 มาตรา นาง เยาวภา เล็กผลอย 2 29/04/2494 08 คุณแม่ นาย ทวีศักดิ์ ไชยวรรณ 1 10/10/2501 05 บิดาคุณแม่ มารดาคุณแม่			
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรควรระบุที่หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน ^(ก) การเปิดสวัสดิการ : 1. นาย ชัยฤทธิ์ ไชยวรรณ (ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย 1-5299-02191-70-7 20/12/2546 04 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 2. (ก) ไม่ศึกษา ศึกษา ค่าวรักษาร่างกาย ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 3. (ก) ไม่ศึกษา ศึกษา ค่าวรักษาร่างกาย ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา			
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 37,637.00 บาท			
5. ดอกเบี้ยเงินที่จ่าย เนื้อที่ซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 15,000.00 บาท			
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท			
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน บาท			
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละ 12.00			
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท			
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ			
ลงชื่อ ผู้มีเงินได้			

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น ซึ่งระบุ (ก) เลือกได้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ซึ่งระบุ (ข) เลือกได้อายุ (ปี) 1 = วันราชภัฏ 2 = วันจ้าง 3 = อายุที่สามารถ 4 = วันวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้บังคับบัญชา 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกได้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากภาระบุตรของทางกฎหมาย

ซึ่งระบุ (ง) เลือกได้ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา

ซึ่งระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง