

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5805 00007 551			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ศรavyu		<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
	ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	5110704767	012851	2000051001	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 43352 ม.5 เมืองลำพูน หมู่อง่า					
ลำพูน 51000 0898355777					
ที่อยู่ (เบอร์คงภาษี) 43352 ม.5 เมืองลำพูน หมู่อง่า					
ลำพูน 51000 0898355777					
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ					
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. เดือนปีที่ประจำบ้าน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน	วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ก)	
บิดา 3-5805-00007-54-3	นาย ด.ต.มังกร หลุยจำวัน	2		21/10/2501	01
มารดา 3-5805-00007-49-7	นาง จันทร์จิรา หลุยจำวัน	1		08/06/2502	01
คุณสมรส 1-5101-00014-36-8	นาง อรอนุมา หลุยจำวัน	1		09/04/2527	02
บิดาคุณสมรส					
มารดาคุณสมรส					
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรควรใช้สิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดือนปีที่ประจำบ้าน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ (บุตร) สถานภาพ ภาษา	ลดหย่อน ^(ก) ภาษา	การเบิกสวัสดิการ :		
1. เด็กหญิง ภัทรพร หลุยจำวัน 1-5099-66783-58-3	(ก) ไม่ศึกษา 1 ศึกษา 1	(ก) ไม่ศึกษา X ศึกษา X	ค่าวรักษายา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01	(ก)
2. เด็กชาย ภัทรพร หลุยจำวัน 1-5099-67072-25-7	(ก) ไม่ศึกษา 1 ศึกษา 1	(ก) ไม่ศึกษา X ศึกษา X	ค่าวรักษายา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 09	(ก)
3.	(ก) ไม่ศึกษา ศึกษา	(ก) ไม่ศึกษา ศึกษา	ค่าวรักษายา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ก)
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 9,804.00 บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน _____ บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย _____ บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 25/02/2552 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด _____					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน _____ บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน _____ บาท ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ					
ลงชื่อ _____	ผู้มีเงินได้ _____				

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

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทองกิน/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย

ซึ่งระบุ (ง) เลือกใช้ระดับการศึกษา 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