

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 1 5099 00050 53 7	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ปุรวดา			ชื่อสกุล สุใจยา			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด		
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5110705046	012884	2000051000			
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 17/6 ในเมือง เมืองลำพูน							
ลำพูน 51000 0876613471							
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 17/6 ในเมือง เมืองลำพูน							
ลำพูน 51000 0876613471							
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ							
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ							
1. สถานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี							
2. เลขบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ^(ก) ใช้สิทธิลดหย่อน วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด อาชีพ^(ข)							
บิดา 5-5104-90005-94-3		ร้อยตำรวจเอก สายันท์ สุใจยา		1	<input type="checkbox"/>	19/03/2501 05	
มารดา 3-5102-00190-89-0		นาง กัลยา สุใจยา		1	<input checked="" type="checkbox"/>	14/01/2504 08	
คู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
บิดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
มารดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3. จำนวนบุตร รวม คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน							
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)							
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน		วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	
1.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)	
.....		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)	
2.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)	
.....		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)	
3.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)	
.....		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)	
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 20,000.00 บาท							
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท							
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน บาท							
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน บาท							
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 10/10/2555							
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 27.00							
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท							
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ							
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้			

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
ของระบุ (ก) เลือกได้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ
ของระบุ (ข) เลือกได้อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม
7 = พนง.ท้องถิ่น / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน 9 = อื่นๆ
ของระบุ (ค) เลือกได้ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย
ของระบุ (ง) เลือกได้ระดับการศึกษา 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