

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน  |                            |                    |                                       |                                     |                                   | เลขประจำตัวประชาชน<br>1 5101 00022 88 3                        |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
|---|----------------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|--|----------------|----------------------------|--------------------|---------------------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------|----------------|-----|--------------------------|-----------------------------------|--|-------------------------|-------------------|---------------|----|-------------------------------------|------------|--|-------------|-----------------|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|-------------|-------------------|------------|--------------------------|--------------------------|---------|--|--------------|--|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|---|
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว อังคณา  |                            |                    | ชื่อสกุล ดวงสะอาด                     |                                     |                                   | <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน               |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  | ชื่อธนาคาร                 | เลขที่ธนาคาร       | เลขที่สหกรณ์                          | สหกรณ์กรม                           | สหกรณ์จังหวัด                     |  |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
|   | ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) | 8540407868         | 002547                                | 2000452001                          |                                   |  |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 99 ม.1 ตะเคียนปม ห้วยช้าง<br>ลำพูน 51160 0935842068   |                            |                    |                                       |                                     |                                   |  |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 99 ม.1 ตะเคียนปม ห้วยช้าง<br>ลำพูน 51160 0935842068  |                            |                    |                                       |                                     |                                   |  |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ  |                            |                    |                                       |                                     |                                   |  |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ  |                            |                    |                                       |                                     |                                   |  |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| 1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input checked="" type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี  |                            |                    |                                       |                                     |                                   |  |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| 2. <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width: 20%;">ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th style="width: 10%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> <tr> <td>บิดา 3-7104-00080-04-2</td> <td>นาย</td> <td>ชัยยะ ดวงสะอาด</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>18/05/2505</td> <td style="text-align: center;">08</td> </tr> <tr> <td>มารดา 3-5105-00034-44-3</td> <td>นาง</td> <td>ยุภา ดวงสะอาด</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>30/04/2506</td> <td style="text-align: center;">08</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</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>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> </table>   |                            |                    |                                       |                                     |                                   |  |  | เลขบัตรประชาชน | คำนำหน้าชื่อ               | ชื่อ-สกุล          | สถานภาพ <sup>(ก)</sup>                | ใช้สิทธิลดหย่อน | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด       | อาชีพ <sup>(ข)</sup> | บิดา 3-7104-00080-04-2 | นาย               | ชัยยะ ดวงสะอาด | 2   | <input type="checkbox"/> | 18/05/2505                        | 08   | มารดา 3-5105-00034-44-3 | นาง               | ยุภา ดวงสะอาด | 1  | <input checked="" type="checkbox"/> | 30/04/2506 | 08   | คู่สมรส     |                 |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                   | <input type="checkbox"/>                     | บิดาคู่สมรส |                   |            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         | <input type="checkbox"/>                                       | มารดาคู่สมรส |  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                   | <input type="checkbox"/>          |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| เลขบัตรประชาชน  | คำนำหน้าชื่อ               | ชื่อ-สกุล          | สถานภาพ <sup>(ก)</sup>                | ใช้สิทธิลดหย่อน                     | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด          | อาชีพ <sup>(ข)</sup>   |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| บิดา 3-7104-00080-04-2  | นาย                        | ชัยยะ ดวงสะอาด     | 2                                     | <input type="checkbox"/>            | 18/05/2505                        | 08   |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| มารดา 3-5105-00034-44-3   | นาง                        | ยุภา ดวงสะอาด      | 1                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | 30/04/2506                        | 08   |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| คู่สมรส   |                            |                    | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            |                                   | <input type="checkbox"/>                                       |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| บิดาคู่สมรส   |                            |                    | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            |                                   | <input type="checkbox"/>                                       |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| มารดาคู่สมรส  |                            |                    | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            |                                   | <input type="checkbox"/>                                       |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| 3. จำนวนบุตร รวม 2 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน<br>(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)   |                            |                    |                                       |                                     |                                   |  |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width: 20%;">ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์<sup>(ค)</sup><br/>(บุตร)</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup><br/>ภาษี</th> <th style="width: 25%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td>1. เด็กหญิง</td> <td>กัญญาณัฐ รวงค์นีน</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1-5101-01633-50-9</td> <td>09/03/2555</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1 ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> <tr> <td>2. เด็กหญิง</td> <td>ณัฐวรา รวงค์นีน</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1-5101-01780-15-3</td> <td>21/02/2561</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1 ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> </table> |                            |                    |                                       |                                     |                                   |  |  | คำนำหน้าชื่อ   | ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด | ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup><br>(บุตร) | สถานภาพ         | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup><br>ภาษี | การเบิกสวัสดิการ :   | 1. เด็กหญิง            | กัญญาณัฐ รวงค์นีน |                | (ค) | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา |                         | 1-5101-01633-50-9 | 09/03/2555    | 04 | 1                                   | 1 ศึกษา    | <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา | 2. เด็กหญิง | ณัฐวรา รวงค์นีน |  | (ค)                      | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา |             | 1-5101-01780-15-3 | 21/02/2561 | 04                       | 1                        | 1 ศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา | 3.           |  |  | (ค)                      | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input type="checkbox"/> ค่ารักษา |  |  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ศึกษา | <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา |
| คำนำหน้าชื่อ  | ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด | ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup><br>(บุตร) | สถานภาพ                             | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup><br>ภาษี    | การเบิกสวัสดิการ :   |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| 1. เด็กหญิง   | กัญญาณัฐ รวงค์นีน          |                    | (ค)                                   | (ก)                                 | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา                   |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
|   | 1-5101-01633-50-9          | 09/03/2555         | 04                                    | 1                                   | 1 ศึกษา                           | <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| 2. เด็กหญิง   | ณัฐวรา รวงค์นีน            |                    | (ค)                                   | (ก)                                 | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา                   |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
|   | 1-5101-01780-15-3          | 21/02/2561         | 04                                    | 1                                   | 1 ศึกษา                           | <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| 3.  |                            |                    | (ค)                                   | (ก)                                 | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input type="checkbox"/> ค่ารักษา                              |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
|   |                            |                    | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> ศึกษา    | <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา            |  |                |                            |                    |                                       |                 |                                |                      |                        |                   |                |     |                          |                                   |  |                         |                   |               |    |                                     |            |  |             |                 |  |                          |                          |                                   |  |             |                   |            |                          |                          |         |  |              |  |  |                          |                          |                                   |                                   |  |  |  |                          |                          |                                |   |
| 4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน 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 11/06/2553<br>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) เลือกได้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = ลาภสุญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
ของระบุ (ข) เลือกได้อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 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