

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน   |                        |                                       |                                     |                                   |  | เลขประจำตัวประชาชน<br>3 5106 00372 33 2          |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
|--|------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|--|---------------|---|------------------------|---------------------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------|---------------------------|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|-------------------------|-------------------|----|-------------------------------------|------------|--|---------|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|---|--------------|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------|--|-----|-----|--------------------------------|---|
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง รุจิรา  |                        |                                       | ชื่อสกุล ชัยวัง                     |                                   |  | <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี   |                        | ชื่อธนาคาร                            |                                     | เลขที่ธนาคาร                      | เลขที่สหกรณ์   | สหกรณ์กรม  | สหกรณ์จังหวัด |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
|  |                        | ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)            |                                     | 5110232822                        | 011632   | 2000051001                                       |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 338/68 ม.5 สันผักหวาน หางดง  |                        |                                       |                                     |                                   |  |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| เชียงใหม่ 50230 08-9854-4066   |                        |                                       |                                     |                                   |  |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 338/68 ม.5 สันผักหวาน หางดง   |                        |                                       |                                     |                                   |  |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| เชียงใหม่ 50230 08-9854-4066   |                        |                                       |                                     |                                   |  |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ   |                        |                                       |                                     |                                   |  |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา   |                        |                                       |                                     |                                   |  |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| 1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี  |                        |                                       |                                     |                                   |  |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| 2. <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 30%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th style="width: 10%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 20%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 15%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> <tr> <td>บิดา</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดา 3-5106-00372-31-6</td> <td>นาง กองคำ เนตรผาบ</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">30/06/2496</td> <td style="text-align: center;">08</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><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                      |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                   | <input type="checkbox"/>                     | มารดา 3-5106-00372-31-6 | นาง กองคำ เนตรผาบ | 1  | <input checked="" type="checkbox"/> | 30/06/2496 | 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   |                        | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>            |                                   | <input type="checkbox"/>                                       |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| มารดา 3-5106-00372-31-6  | นาง กองคำ เนตรผาบ      | 1                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | 30/06/2496                        | 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 1 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน<br>(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)  |                        |                                       |                                     |                                   |  |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">คำนำหน้าชื่อ 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 ยลภัทร ชัยวัง</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td>1-5099-66861-73-8</td> <td style="text-align: center;">12/09/2554</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> <tr> <td>2. ....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> <tr> <td>3. ....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td><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 ยลภัทร ชัยวัง |  | (ค)                      | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา | 1-5099-66861-73-8       | 12/09/2554        | 04 | 1                                   | 1          | <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา | 2. .... |  | (ค)                      | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input type="checkbox"/> ค่ารักษา | .....       |  | (ค)                      | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ศึกษา | <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา | 3. ....      |  | (ค)                      | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input type="checkbox"/> ค่ารักษา | ..... |  | (ค) | (ก) | <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 ยลภัทร ชัยวัง  |                        | (ค)                                   | (ก)                                 | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา                   |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| 1-5099-66861-73-8  | 12/09/2554             | 04                                    | 1                                   | 1                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| 2. ....  |                        | (ค)                                   | (ก)                                 | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input type="checkbox"/> ค่ารักษา                              |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| .....  |                        | (ค)                                   | (ก)                                 | <input type="checkbox"/> ศึกษา    | <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา            |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| 3. ....  |                        | (ค)                                   | (ก)                                 | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input type="checkbox"/> ค่ารักษา                              |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| .....  |                        | (ค)                                   | (ก)                                 | <input type="checkbox"/> ศึกษา    | <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา            |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| 4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน บาท   |                        |                                       |                                     |                                   |  |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| 5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน 86,300.00 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 11/07/2548   |                        |                                       |                                     |                                   |  |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ   |                        |                                       |                                     |                                   |  |  |               |   |                        |                                       |                 |                                |                      |                           |  |                          |                          |                                   |  |                         |                   |    |                                     |            |  |         |  |                          |                          |                                   |                                   |             |  |                          |                          |                                |   |              |  |                          |                          |                                   |                                   |       |  |     |     |                                |   |
| 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออมจำนวน 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