

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1.5104 00163.59 8
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย วชรพล เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล หมุ่ปัญญา เลขที่ธนาคาร 3470782814	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าน้าน
เดือน/ปีที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่หน้าบ้าน สำหรับกรรม สำหรับจังหวัด
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษา)		
ตำแหน่ง ครู		
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ		
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2. เดือนปีที่บันทึก <input type="checkbox"/> คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล <input type="checkbox"/> สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ์ ^(ก) ลดหย่อน <input type="checkbox"/> วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด <input type="checkbox"/> อายุพ.		
บิดา <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
มารดา <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
คุณแม่ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
บิดาคุณแม่ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
มารดาคุณแม่ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. จำนวนบุตร รวม <input type="checkbox"/> คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) <input type="checkbox"/> คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> วันเดือนปีพ.ศ.เกิด <input type="checkbox"/> ความสัมพันธ์ ^(บุตร) <input type="checkbox"/> สถาบัน ^(ภาค) <input type="checkbox"/> ลดหย่อน ^(ก) <input type="checkbox"/> การเบิกสวัสดิการ :	คน	
1. <input type="checkbox"/> (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรรษา <input type="checkbox"/>		
2. <input type="checkbox"/> (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรรษา <input type="checkbox"/>		
3. <input type="checkbox"/> (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรรษา <input type="checkbox"/>		
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท		
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน เรือน้ำ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท		
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท		
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษีในปีภาษี จำนวน บาท		
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 09/10/2563 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) เลือกใช้สถาบันภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อายุพ. 1 = วันราชภัฏ 2 = วันจ้าง 3 = ธนบัตรจำนวน 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากภาระบุตรของทางกฎหมาย 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