

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 3 5101 00340 55 5																																																		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ศยานันท์			ชื่อสกุล ยารังผืน			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด																																																			
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5110608989	012373	2000051001																																																				
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 45/1 ม.6 เมืองลำพูน ประตูป่า																																																								
ลำพูน 51000 0812696542																																																								
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)																																																								
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. <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^(ก)</th> <th style="width:10%;">ใช้สิทธิ ลดหย่อน</th> <th style="width:20%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width:10%;">อาชีพ^(ข)</th> </tr> <tr> <td>บิดา 3-5101-00340-52-1</td> <td>นาย</td> <td>สมพิตร์ ยารังผืน</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>01/12/2499</td> <td style="text-align: center;">06</td> </tr> <tr> <td>มารดา 5-5101-90006-72-9</td> <td>นาง</td> <td>อารี ยารังผืน</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>10/04/2502</td> <td style="text-align: center;">06</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 ^(ก)	ใช้สิทธิ ลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)	บิดา 3-5101-00340-52-1	นาย	สมพิตร์ ยารังผืน	2	<input type="checkbox"/>	01/12/2499	06	มารดา 5-5101-90006-72-9	นาง	อารี ยารังผืน	1	<input type="checkbox"/>	10/04/2502	06	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 ^(ก)	ใช้สิทธิ ลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)																																																		
บิดา 3-5101-00340-52-1	นาย	สมพิตร์ ยารังผืน	2	<input type="checkbox"/>	01/12/2499	06																																																		
มารดา 5-5101-90006-72-9	นาง	อารี ยารังผืน	1	<input type="checkbox"/>	10/04/2502	06																																																		
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 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:30%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width:20%;">ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:20%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width:10%;">ความสัมพันธ์^(ค) (บุตร)</th> <th style="width:10%;">สถาน ภาพ</th> <th style="width:10%;">ลดหย่อน^(จ) ภาษี</th> <th style="width:10%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ค)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (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"/> (ค)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ค)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (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"/> (ค)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ค)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (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"/> (ค)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)</td> </tr> </table> </div> <div> <p>การเบิกสวัสดิการ :</p> </div> </div>								คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถาน ภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1.	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)	2.	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)	3.	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถาน ภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																																		
1.	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา																																																		
.....	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)																																																		
2.	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา																																																		
.....	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)																																																		
3.	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา																																																		
.....	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)																																																		
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 14,407.00 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 14/09/2549 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 = 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