

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 5 5106 90009 60 3
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ประชาติ ชื่อสกุล แก้วเสมอตา		<input type="checkbox"/> ใช่หรือไม่เป็นค่าเช้าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5113129518
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	เลขที่หน่วยงาน	สหกรณ์
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 46 หม.4 หนองช้างคืน เมืองลำพูน		สหกรณ์จังหวัด
ลำพูน 51150		
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษาไทย) 46 ม.4 หนองช้างคืน เมืองลำพูน		
ลำพูน 51150		
ตำแหน่ง ครุยวิษณุภิเศษ		
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ		
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี		
2. เดิมบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ์ ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ ^(ข)		
บิดา	3-5106-00488-97-7	นาย เงิน มาลีเศษ 2 <input type="checkbox"/> 24/11/2494 08
มารดา	3-5106-00488-98-5	นาง ทรายคำ มาลีเศษ 1 <input checked="" type="checkbox"/> 26/11/2496 08
คุณสมรส	3-5101-01235-95-0	นาย วชิระ แก้วเสมอตา 1 <input checked="" type="checkbox"/> 03/11/2520 08
บิดาคุณสมรส		
มารดาคุณสมรส		
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรควรระบุสิทธิ์หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน คำนวณเป็นปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน ^(ข) การเบิกสวัสดิการ :		
1. นาย สุวินทร์ แก้วเสมอตา	(ก) 04	(ก) ไม่ศึกษา 1 <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย 07
1-5099-66418-73-7	02/04/2548	(ก) ศึกษา 1 <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01
2. เด็กหญิง จิตณัพัต แก้วเสมอตา	(ก) 04	(ก) ไม่ศึกษา 1 <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย 01
1-5101-01630-63-1	20/01/2555	(ก) ศึกษา 1 <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01
3.	(ก)	(ก) ไม่ศึกษา 1 <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย 01
		(ก) ศึกษา 1 <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท		
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิ์หักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท		
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท		
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน บาท		
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 10/08/2555 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละเอียด		
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท		
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ		
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้	

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น ซึ่งระบุ (ก) เลือกใช้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อายุ 1 = อายุ 1 ปี 2 = อายุ 2 ปี 3 = อายุ 3 ปี 4 = อายุ 4 ปี 5 = อายุ 5 ปี 6 = อายุ 6 ปี 7 = อายุ 7 ปี 8 = อายุ 8 ปี 9 = อายุ 9 ปี

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ 1 = บุตร 2 = บุตรของบุตร 3 = บุตรของ孙女 4 = บุตรของบุญธรรม 7 = บุตรจากภาระรับรองทางกฎหมาย

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