

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 3 5205 00042 77 2																																											
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง นุสริน			ชื่อสกุล อุบลศรี			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																											
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร		เลขที่สหกรณ์																																											
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5280015458		001322		2000452001																																											
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 128/61 ม.12 เมืองลำปาง พิชัย																																																	
ลำปาง 52000 639896554																																																	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 128/61 ม.12 เมืองลำปาง พิชัย																																																	
ลำปาง 52000 639896554																																																	
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																																	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ																																																	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input checked="" 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: 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: 10%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> <tr> <td>บิดา 3-5205-00042-74-8</td> <td>นาย สงวน อุบลศรี</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>07/12/2480</td> <td style="text-align: center;">08</td> </tr> <tr> <td>มารดา 3-5205-00042-75-6</td> <td>นาง ศิริวรรณ อุบลศรี</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>01/02/2485</td> <td style="text-align: center;">08</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</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 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 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 3-5205-00042-74-8	นาย สงวน อุบลศรี	1	<input checked="" type="checkbox"/>	07/12/2480	08	มารดา 3-5205-00042-75-6	นาง ศิริวรรณ อุบลศรี	1	<input checked="" type="checkbox"/>	01/02/2485	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 3-5205-00042-74-8	นาย สงวน อุบลศรี	1	<input checked="" type="checkbox"/>	07/12/2480	08																																												
มารดา 3-5205-00042-75-6	นาง ศิริวรรณ อุบลศรี	1	<input checked="" type="checkbox"/>	01/02/2485	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 ..... คน (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> (บุตร)</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup> ภาษี</th> <th style="width: 25%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td>1. ....</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>ค่ารักษาพยาบาล (ง)</td> </tr> <tr> <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>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)</td> </tr> <tr> <td>2. ....</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>ค่ารักษาพยาบาล (ง)</td> </tr> <tr> <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>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)</td> </tr> <tr> <td>3. ....</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>ค่ารักษาพยาบาล (ง)</td> </tr> <tr> <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>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)</td> </tr> </table>								คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1. ....	.....	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล (ง)	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)	2. ....	.....	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล (ง)	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)	3. ....	.....	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล (ง)	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																												
1. ....	.....	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล (ง)																																												
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)																																												
2. ....	.....	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล (ง)																																												
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)																																												
3. ....	.....	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล (ง)																																												
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)																																												
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 8,500.00 บาท																																																	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 10,000.00 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 27/03/2540																																																	
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