

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 7306 00113 215		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว กัทรพร เดชะภานิช	ชื่อสกุล มะโนคำ	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน		
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร		
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5360928875		
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 148 4/หลาทุง วอแก้ว ทางขั้ตต	เลขที่ที่ดิน	สหกรณ์		
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษี) ลำปาง 52190 0980057807	เลขที่บ้าน	สหกรณ์จังหวัด		
ตำแหน่ง ครุยวิชาการ				
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง				
1. ฐานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี			
2. เดชบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลูกชาย	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ก)</sup>
บิดา 3-5212-00087-50-0	นาย สมศักดิ์ มะโนคำ	1	28/07/2510	01
มารดา 3-5212-00085-74-4	นาง สุภาวดี มะโนคำ	1	05/03/2518	03
คุณแม่				
บิดาคุณแม่				
มารดาคุณแม่				
3. จำนวนบุตร รวม 3 คน ( จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน )	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 3 คน	การเบิกสวัสดิการ :		
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดชบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถาน ภาพ	ลูกชาย <sup>(ก)</sup>
1. เด็กหญิง เพียงฟ้า มะโนคำ 1-5299-02425-63-5	12/10/2552	04	1	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02
2. เด็กชาย ณภัทร ສุขุม 1-5299-02657-96-0	28/01/2559	04	1	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01
3. เด็กชาย ภูเมศ ชัยศรี 1-5299-02844-89-1	03/06/2566	04	1	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 09
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน บาท				
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย ( เนพะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน บาท				
6. เงินบริจาค ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินเดือนหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว ) จำนวน บาท				
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน บาท				
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 30/10/2561 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) เลือกใช้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจ/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทอง/กีฬา 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ 1 = บุตร 2 = บุตรของบุตร 3 = บุตรของบุตร 4 = บุตรของบุตร 5 = บุตรของบุตร 6 = บุตรของบุตร 7 = บุตรของบุตร

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