

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 3 5201 01416 71 7	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ศรีนวย			ชื่อสกุล ลำอวงศ์ศรี			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5361072265		000616	2000452001		
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 563/1 ม.2 เมืองลำปาง ตันธงชัย							
ลำปาง 52000 0817964918							
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 563/1 ม.2 เมืองลำปาง ตันธงชัย							
ลำปาง 52000 0817964918							
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ							
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ							
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input checked="" type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี							
2. เลขบัตรประชาชน <span style="float:right">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล</span> <span style="float:right">สถานภาพ<sup>(ก)</sup> ใช้สิทธิลดหย่อน</span> <span style="float:right">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</span> <span style="float:right">อาชีพ<sup>(ข)</sup></span>							
บิดา 3-5201-01416-64-4		นาย ถ้ำ เครือระยา		2	<input type="checkbox"/>	15/12/2469	09
มารดา 3-5201-01416-65-2		นาง บุญปิ่น เครือระยา		2	<input type="checkbox"/>	17/05/2468	09
คู่สมรส 3-5299-00371-91-7		นาย สายัณห์ ลำอวงศ์ศรี		2	<input type="checkbox"/>	27/06/2498	08
บิดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
มารดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม 3 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)							
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน		วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	
1. เด็กหญิง สิริยากร ลำอวงศ์ศรี		(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(จ) (ข) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(จ) (ข) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(จ) (ข) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
1-5299-02329-99-7		02/05/2550	04	1	1	02	
2. ....		(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(จ) (ข) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(จ) (ข) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(จ) (ข) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
3. ....		(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(จ) (ข) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(จ) (ข) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(จ) (ข) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน 180,000.00 บาท							
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน บาท							
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 3,000.00 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 10.00							
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 = 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