

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 5210 00226 95 6
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย นพดล	ชื่อสกุล บุญญา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 133/1 หมู่ 2 ป่าตัน แม่ทะ	
ลำปาง 52150	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 6 หมู่ 5 โรงเรียนป่าซาง ป่าซาง ป่าซาง	
ลำพูน 51120	
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	3-5210-00226-93-0
นาย สุพันธ์ บุญญา	1
มารดา	3-5210-00226-94-8
นาง พร วงศ์จิณา	1
คู่สมรส	3-5203-00328-78-8
นางสาว วลัยลักษณ์ ชันโท	1
บิดาคู่สมรส	1
มารดาคู่สมรส	1
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	(ง)
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน ..... บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน ..... บาท) จำนวน ..... บาท	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 500.00 บาท	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน ..... บาท	
8. สมัครงบเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัครงบ <input type="checkbox"/> ไม่สมัครงบ ตั้งแต่วันที่ 01/10/2553	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครงบ) ร้อยละ 19.00	
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/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