

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5104 00070 74 0			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง โชติกา	ชื่อสกุล อโนดา	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้าน			
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สมุดบัญชี	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5140276038	013114	2000051001	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 62 หมู่ 16 ลี้ นาทราย	ตำบลพุน 51110 0844879173				
ที่อยู่ (เบอร์โทรศัพท์) 62 หมู่ 16 ลี้ นาทราย	ตำบลพุน 51110 0844879173				
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี				
2. เดบิตบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	โภสัชชิ ลดหย่อน	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ
บิดา 3-5104-00070-72-3	นาย ฤทธิ์ บุญทาสี	1	<input type="checkbox"/>	02/04/2497	06
มารดา 3-5104-00070-73-1	นาง บุญก่อง บุญทาสี	1	<input type="checkbox"/>	07/06/2496	06
คุณสมรส 3-5104-00258-02-1	นาย ภาคิน อโนดา	1	<input type="checkbox"/>	21/05/2526	02
บิดาคุณสมรส			<input type="checkbox"/>		
มารดาคุณสมรส			<input type="checkbox"/>		
3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(ก) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าวรรษา
2.	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าวรรษา
3.	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าวรรษา
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 19,000.00 บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เครื่องใช้ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน _____ บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายแห่งราชบูรณะ จำนวน _____ บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 20/07/2553 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 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

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