

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5505 00029 87 7		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง วัญญา พันธุ์	ชื่อสกุล พันธุ์	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้ำ		
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		9831776267	002582	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 8/55 กล่าวไม่กลางเมือง ชุมพร เมืองลำปาง	สหกรณ์	2000452001	สหกรณ์จังหวัด	
ลำปาง 52100 846541830				
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 8/55 หมู่บ้านกล่าวไม่ ชุมพร เมืองลำปาง				
ลำปาง 52100				
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ				
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง				
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. เดิมบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน	วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ก)
บิดา 5-5505-00560-60-5	นาย สวน เทพอาจ	2		03/06/2502 08
มารดา 5-5505-00560-58-3	นาง สุวิชา เทพอาจ	1	X	27/10/2504 08
คุณสมร 1-6599-00072-72-6	นาย วีระ พันธุ์	1		04/04/2528 04
บิดาคุณสมร				
มารดาคุณสมร				
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน			
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดิมบัตรประชาชน	วันเดือนปี พ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ ภาษา	ลดหย่อน ^(ก) การเบิกสวัสดิการ :
1. เด็กหญิง วัญญา พันธุ์	1-5299-02683-58-8	20/11/2559	(ก) ไม่ศึกษา 04 ศึกษา 1	(ก) ไม่ศึกษา X ค่าวรักษาร่างกาย 00 ศึกษา X ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00
2.			(ก) ไม่ศึกษา 00 ศึกษา 00	ค่าวรักษาร่างกาย ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00
3.			(ก) ไม่ศึกษา 00 ศึกษา 00	ค่าวรักษาร่างกาย ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 33,717.60 บาท)	จำนวน 33,717.60 บาท			
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เนพะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 33,717.60 บาท)	จำนวน 33,717.60 บาท			
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินเดือนหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)	จำนวน 33,717.60 บาท			
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย จำนวน _____ บาท				
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 18/05/2552				
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายเดือน 4.00				
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน _____ บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน _____ บาท				
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ				ผู้มีเงินได้
ลงชื่อ				

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น ซึ่งระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภารรบรองทางกฎหมาย

ซึ่งระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 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