

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

|  |  |   |                          |                                      |
|--|--|---|--------------------------|--------------------------------------|
| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน  |  | เลขประจำตัวประชาชน<br>1 5299 00179 91 2   |                          |                                      |
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว วศินี เดชะประจารักษ์   | ชื่อสกุล วนรัตน์   | <input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน   |                          |                                      |
| เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี  | ชื่อธนาคาร   | เลขที่ธนาคาร  |                          |                                      |
| ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)   |  | เลขที่สหกรณ์  |                          |                                      |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)  | 5360707607   | สหกรณ์  |                          |                                      |
| ที่อยู่ (บริบูรณ์) 107 ม.วัฒนานวนคร ถ.ศรีหมวดเกล้า ต.ชุมพู อ.เมือง จ.ลำปาง<br>52100 054-324662                                     |  |   |                          |                                      |
| ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์   |  |   |                          |                                      |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ  |  |   |                          |                                      |
| 1. ฐานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย           | คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/>   |   |                          |                                      |
| 2. เดบิตบัตรประชาชน  | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล   | สถานภาพ <sup>(ก)</sup><br>ลดหย่อน   | วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด   | อาชีพ                                |
| บิดา 3-5398-00018-09-3   | นาย สมศักดิ์ วนรัตน์   | 1 <input type="checkbox"/>  | 02/07/2498               | 09                                   |
| มารดา 3-5210-00498-62-0  | นาง เดือนฉาย วนรัตน์   | 1 <input checked="" type="checkbox"/>   | 07/08/2503               | 08                                   |
| คุณแม่   |  | <input type="checkbox"/>  |                          |                                      |
| บิดาคุณแม่   |  | <input type="checkbox"/>  |                          |                                      |
| มารดาคุณแม่  |  | <input type="checkbox"/>  |                          |                                      |
| 3. จำนวนบุตร รวม <sup>(ก)</sup> คน<br>( จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน )                              | รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน<br>วันเดือนปี พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ <sup>(บุตร)</sup> สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลดหย่อน <sup>(ก)</sup> การเบิกสวัสดิการ : |   |                          |                                      |
| คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน  | (ก)  | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา | (ก)                      | ค่าวรักษा ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา |
| 1.   | (ก)  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | (ก)                                  |
| 2.   | (ก)  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | (ก)                                  |
| 3.   | (ก)  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | (ก)                                  |
| 4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน บาท                            |  |   |                          |                                      |
| 5. ดอกเบี้ยเงินซื้อซื้อ เขาว้า หรือสร้างที่อยู่อาศัย ( เนพะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน บาท          |  |   |                          |                                      |
| 6. เงินบริจาค ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว ) จำนวน บาท          |  |   |                          |                                      |
| 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน บาท  |  |   |                          |                                      |
| 8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 01/11/2550 | ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด                             |   |                          |                                      |
| 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท  | ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ   |   |                          |                                      |
| ลงชื่อ   | ผู้มีเงินได้   |   |                          |                                      |

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 = พุ่งทางกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย

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