

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 1 5601 00205 08 2																																											
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง สุภาพร			ชื่อสกุล ใจปวน			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																											
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร		เลขที่สหกรณ์																																											
		ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5110890536																																													
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)																																																	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)																																																	
ตำแหน่ง ครูชำนาญการ																																																	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา																																																	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">2.</th> <th style="width: 20%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 25%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 5%;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th style="width: 5%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 20%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 5%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>บิดา</td> <td>3-5703-00014-16-3</td> <td>นาย อารุณ ชะต้น</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>05/02/2510</td> <td style="text-align: center;">06</td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5605-00520-44-5</td> <td>นาง สาธินี ปัญโญ</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>17/05/2513</td> <td style="text-align: center;">03</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>1-5104-00102-51-3</td> <td>นาย พิเชษฐ ใจปวน</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>07/10/2531</td> <td style="text-align: center;">01</td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>								2.	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>	บิดา	3-5703-00014-16-3	นาย อารุณ ชะต้น	1	<input type="checkbox"/>	05/02/2510	06	มารดา	3-5605-00520-44-5	นาง สาธินี ปัญโญ	1	<input type="checkbox"/>	17/05/2513	03	คู่สมรส	1-5104-00102-51-3	นาย พิเชษฐ ใจปวน	1	<input type="checkbox"/>	07/10/2531	01	บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2.	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>																																											
บิดา	3-5703-00014-16-3	นาย อารุณ ชะต้น	1	<input type="checkbox"/>	05/02/2510	06																																											
มารดา	3-5605-00520-44-5	นาง สาธินี ปัญโญ	1	<input type="checkbox"/>	17/05/2513	03																																											
คู่สมรส	1-5104-00102-51-3	นาย พิเชษฐ ใจปวน	1	<input type="checkbox"/>	07/10/2531	01																																											
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																											
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																											
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 10%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์<sup>(ก)</sup> (บุตร)</th> <th style="width: 5%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup> ภาษี</th> <th style="width: 35%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(ก) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td>ค่ารักษาพยาบาล <span style="float: right;">(ง) <input type="checkbox"/></span></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></td> </tr> <tr> <td>2. ....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(ก) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td>ค่ารักษาพยาบาล <span style="float: right;">(ง) <input type="checkbox"/></span></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></td> </tr> <tr> <td>3. ....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(ก) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td>ค่ารักษาพยาบาล <span style="float: right;">(ง) <input type="checkbox"/></span></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></td> </tr> </tbody> </table>								คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ก)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1. ....		(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล <span style="float: right;">(ง) <input type="checkbox"/></span>	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>	2. ....		(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล <span style="float: right;">(ง) <input type="checkbox"/></span>	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>	3. ....		(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล <span style="float: right;">(ง) <input type="checkbox"/></span>	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ก)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																												
1. ....		(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล <span style="float: right;">(ง) <input type="checkbox"/></span>																																												
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>																																												
2. ....		(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล <span style="float: right;">(ง) <input type="checkbox"/></span>																																												
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>																																												
3. ....		(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล <span style="float: right;">(ง) <input type="checkbox"/></span>																																												
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>																																												
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน ..... บาท) จำนวน ..... บาท																																																	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน ..... บาท) จำนวน ..... บาท																																																	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน ..... บาท																																																	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน ..... บาท																																																	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 17/12/2561 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....																																																	
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/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