

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5201 00848 36 2
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สุติพงศ์ ชื่อสกุล มิงเรือ เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี คณารถกรุงไทย จำกัด(มหาชน) ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 633 หมู่ 7 พระบาท เมืองลำปาง ตำบล ลำปาง 52000 ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 633 หมู่ 7 พระบาท เมืองลำปาง ตำบล ลำปาง 52000 ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ		<input type="checkbox"/> ใช่หรือไม่เป็นค่าเช้าบ้าน
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง สำนักงานสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี		
1.	เด็กบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลูกชาย/女 วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ <sup>(ข)</sup>
2.	บิดา 3-5201-00848-35-4 มารดา 5-5004-90004-93-4 คุณสมรส 1-5299-00096-07-3 บิดาคุณสมรส ..... มารดาคุณสมรส .....	นาย ชัยวุฒิ มิงเรือ 1 <input type="checkbox"/> นาง กลม lithip มิงเรือ 1 <input type="checkbox"/> นาง สวิชญา ใจก้อน 1 <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/>
3.	จำนวนบุตร รวม 2 คน ( จำนวนบุตรหรือเด็กหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน ) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เด็กบัตรประชาชน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลูกชาย <sup>(ข)</sup> การเบิกสวัสดิการ :
1.	เด็กหญิง พิมพ์โพยม มิงเรือ 1-5299-02564-86-4 2. เด็กหญิง พวรรณวรรณ มิงเรือ 1-5299-02629-32-0 3. ....	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาระดับการศึกษา 01 (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาระดับการศึกษา 00 (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษาระดับการศึกษา .....
4.	เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 5,400.00 บาท )	จำนวน 5,400.00 บาท
5.	ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เครื่องเงิน หรือสร้างที่อยู่อาศัย ( เนพะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 2,000.00 บาท )	จำนวน 2,000.00 บาท
6.	เงินบริจาค ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว )	จำนวน 2,000.00 บาท
7.	จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน .....	บาท
8.	สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 11/10/2548 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 7.00	
9.	หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน 2,935.00 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) เลือกใช้อายุ<sup>(ข)</sup> 1 = วันราชภัฏ 2 = วันจ้าง 3 = ธนบุรีส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้บั้งบ้านภัย 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุนงทองกิน/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

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

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