

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน   |                    |                          |                          |                                     |  | เลขประจำตัวประชาชน<br>3 5205 00387 73 7          |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
|--|--------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|--|--|---|--------------------|------------------------|------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|------|-------------------|-------------------|-----------------------------------|--|-------------------|------------|-------|-------------------|--------------------|--|-------------------------------------|------------|-----|---------|-------------------|--|-------------------|--------------------------|------------|----|--------------------------------|---|---------|--------------------------|--------------------------|-----|-----------------------------------|-----------------------------------|-------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|---|
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ณัฐสุดา   |                    |                          | ชื่อสกุล ท้าวเชือน       |                                     |  | <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี   |                    | ชื่อธนาคาร               |                          | เลขที่ธนาคาร                        |  | เลขที่สหกรณ์                                     |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)   |                    | 5030292276               |                          | 002236                              |  | 2000452001                                       |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 89/1 ม.5 จว. ปังเตา  |                    |                          |                          |                                     |  |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| ลำปาง 52110 811663955  |                    |                          |                          |                                     |  |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 89/1 ม.5 จว. ปังเตา   |                    |                          |                          |                                     |  |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| ลำปาง 52110 811663955  |                    |                          |                          |                                     |  |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ   |                    |                          |                          |                                     |  |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ   |                    |                          |                          |                                     |  |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| 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   |                    |                          |                          |                                     |  |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| 2. <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:10%;"></th> <th style="width:20%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:30%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล</th> <th style="width:10%;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th style="width:10%;">ใช้สิทธิ<br/>ลดหย่อน</th> <th style="width:20%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width:10%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> <tr> <td>บิดา</td> <td>3-5205-00387-71-1</td> <td>นาย อินโด หอมไชยา</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>01/12/2493</td> <td style="text-align: center;">08</td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5205-00387-72-9</td> <td>นาง นิลศรี หอมไชยา</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>05/06/2493</td> <td style="text-align: center;">08</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>3-5205-00149-66-6</td> <td>นาย สุวัฒน์ ท้าวเชือน</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>10/11/2508</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> </table>   |                    |                          |                          |                                     |  |  |  |   | เลขบัตรประชาชน     | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล | สถานภาพ <sup>(ก)</sup> | ใช้สิทธิ<br>ลดหย่อน            | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด | อาชีพ <sup>(ข)</sup>          | บิดา | 3-5205-00387-71-1 | นาย อินโด หอมไชยา | 1                                 | <input checked="" type="checkbox"/>          | 01/12/2493        | 08         | มารดา | 3-5205-00387-72-9 | นาง นิลศรี หอมไชยา | 1  | <input checked="" type="checkbox"/> | 05/06/2493 | 08  | คู่สมรส | 3-5205-00149-66-6 | นาย สุวัฒน์ ท้าวเชือน                        | 1                 | <input type="checkbox"/> | 10/11/2508 | 01 | บิดาคู่สมรส                    |   |         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |     | <input type="checkbox"/>          | มารดาคู่สมรส                      |       |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                | <input type="checkbox"/>                            |
|  | เลขบัตรประชาชน     | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล   | สถานภาพ <sup>(ก)</sup>   | ใช้สิทธิ<br>ลดหย่อน                 | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด                                       | อาชีพ <sup>(ข)</sup>                             |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| บิดา   | 3-5205-00387-71-1  | นาย อินโด หอมไชยา        | 1                        | <input checked="" type="checkbox"/> | 01/12/2493   | 08   |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| มารดา  | 3-5205-00387-72-9  | นาง นิลศรี หอมไชยา       | 1                        | <input checked="" type="checkbox"/> | 05/06/2493   | 08   |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| คู่สมรส  | 3-5205-00149-66-6  | นาย สุวัฒน์ ท้าวเชือน    | 1                        | <input type="checkbox"/>            | 10/11/2508   | 01   |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| บิดาคู่สมรส  |                    |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |  | <input type="checkbox"/>                         |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| มารดาคู่สมรส   |                    |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |  | <input type="checkbox"/>                         |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| 3. จำนวนบุตร รวม 2 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน<br>(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)  |                    |                          |                          |                                     |  |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:30%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:20%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width:10%;">ความสัมพันธ์<br/>(บุตร)</th> <th style="width:10%;">สถาน<br/>ภาพ</th> <th style="width:10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup><br/>ภาษี</th> <th style="width:20%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td>1. เด็กชาย ศิวพัฒน์ ท้าวเชือน</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td>1-5299-02405-59-6</td> <td>07/04/2552</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1 ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> <tr> <td>2. เด็กชาย ปิยะวัชร ท้าวเชือน</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;">1 ไม่ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td>1-5299-02640-74-9</td> <td>01/08/2558</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> <tr> <td>3. ....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</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 style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> </table> |                    |                          |                          |                                     |  |  |  | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด | ความสัมพันธ์<br>(บุตร) | สถาน<br>ภาพ            | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup><br>ภาษี | การเบิกสวัสดิการ :       | 1. เด็กชาย ศิวพัฒน์ ท้าวเชือน |      | (ค)               | (ก)               | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา | 1-5299-02405-59-6 | 07/04/2552 | 04    | 1                 | 1 ศึกษา            | <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา | 2. เด็กชาย ปิยะวัชร ท้าวเชือน       |            | (ค) | (ก)     | 1 ไม่ศึกษา        | <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา | 1-5299-02640-74-9 | 01/08/2558               | 04         | 1  | <input type="checkbox"/> ศึกษา | <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา | 3. .... |                          | (ค)                      | (ก) | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input type="checkbox"/> ค่ารักษา | ..... |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ศึกษา | <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา |
| คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน  | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด | ความสัมพันธ์<br>(บุตร)   | สถาน<br>ภาพ              | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup><br>ภาษี      | การเบิกสวัสดิการ :   |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| 1. เด็กชาย ศิวพัฒน์ ท้าวเชือน  |                    | (ค)                      | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา   | <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา                   |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| 1-5299-02405-59-6  | 07/04/2552         | 04                       | 1                        | 1 ศึกษา                             | <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| 2. เด็กชาย ปิยะวัชร ท้าวเชือน  |                    | (ค)                      | (ก)                      | 1 ไม่ศึกษา                          | <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา                   |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| 1-5299-02640-74-9  | 01/08/2558         | 04                       | 1                        | <input type="checkbox"/> ศึกษา      | <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา            |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| 3. ....  |                    | (ค)                      | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา   | <input type="checkbox"/> ค่ารักษา                              |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| .....  |                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ศึกษา      | <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา            |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| 4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 15,000.00 บาท  |                    |                          |                          |                                     |  |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| 5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 12,000.00 บาท  |                    |                          |                          |                                     |  |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 5,000.00 บาท   |                    |                          |                          |                                     |  |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน บาท   |                    |                          |                          |                                     |  |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| 8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 10/11/2540   |                    |                          |                          |                                     |  |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 2.00  |                    |                          |                          |                                     |  |  |  |   |                    |                        |                        |                                |                          |                               |      |                   |                   |                                   |  |                   |            |       |                   |                    |  |                                     |            |     |         |                   |  |                   |                          |            |    |                                |   |         |                          |                          |     |                                   |                                   |       |  |                          |                          |                                |   |
| 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออมจำนวน 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