

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5307 00029 93 1			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย มนตรี	ชื่อสกุล รุ่งดตร	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สมุด	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารออมสิน		020024431627	016542	2000052001	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 19/2 3 บ้านแห่ง งาน ตำบล ลำปาง 52110 819615249					
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษา)					
ตำแหน่ง ครุยวานาณภาพิเศษ					
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. เดจบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ใจสิทธิ์ <sup>(ก)</sup> ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ <sup>(ก)</sup>					
บิดา	3-5307-00029-89-3	นาย เกตุ รุ่งดตร	2	<input type="checkbox"/>	01/04/2478 08
มารดา	3-5307-00029-90-7	นาง ชนิ รุ่งดตร	2	<input type="checkbox"/>	26/01/2477 08
คุณแม่	3-5205-00158-32-1	นาง เพ็ญศรี รุ่งดตร	1	<input type="checkbox"/>	25/03/2515 01
บิดาคุณแม่				<input type="checkbox"/>	
มารดาคุณแม่				<input type="checkbox"/>	
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน การเบิกสวัสดิการ :					
(จำนวนบุตรหรือสิทธิ์หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ <sup>(บุตร)</sup> สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลดหย่อน <sup>(ก)</sup>					
1. นาย ภัสร์พสุ รุ่งดตร	1-5299-02284-48-9	02/03/2549	(ก) ไม่ศึกษา 04	(ก) ไม่ศึกษา 1	ค่าวรักษากาล 02
2.			(ก) ศึกษา 0	(ก) ไม่ศึกษา 0	ค่าวรักษากาล 0
3.			(ก) ศึกษา 0	(ก) ไม่ศึกษา 0	ค่าวรักษากาล 0
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 44,620.00 บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิ์หักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน _____ บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย จำนวน _____ บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 7.00					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน _____ 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>(ก)</sup> 1 = วันราชภัฏ 2 = วันจด 3 = ธนบุรี 4 = วันวิสาขบูรณะ 5 = ผู้บังบานญา 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุฒทองถิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์<sup>(บุตร)</sup> 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสูมร 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากภารรบรองทางกฎหมาย

ซึ่งระบุ (ง) เลือกใช้ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าปฐม 1 = ปฐม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา

7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา

ซึ่งระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง