

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน					เลขประจำตัวประชาชน 3 5209 00074 18 3																																																									
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย จริญญา		ชื่อสกุล ปัญญาธิวงศ์		<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																										
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม สหกรณ์จังหวัด																																																								
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5180800587		054418	2000050000																																																									
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 19 4 แม่พริกบน แม่พริก แม่พริก ลำปาง 52180																																																														
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 19 4 แม่พริกบน แม่พริก แม่พริก ลำปาง 52180																																																														
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																																														
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา																																																														
1. ฐานการสมรส <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><thead><tr><th>เลขบัตรประชาชน</th><th>คำนำหน้าชื่อ</th><th>ชื่อ-สกุล</th><th>สถานภาพ^(ก)</th><th>ใช้สิทธิ ลดหย่อน</th><th>วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th><th>อาชีพ^(ข)</th></tr></thead><tbody><tr><td>บิดา 5-5209-90001-73-0</td><td>นาย</td><td>ชอน ปัญญาธิวงศ์</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td><td>20/01/2500</td><td>08</td></tr><tr><td>มารดา 3-5209-00074-17-5</td><td>นาง</td><td>ราเฮล ชัยรจนา</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>08/10/2506</td><td>09</td></tr><tr><td>คู่สมรส 4-5213-00001-04-4</td><td>นาง</td><td>นุชจรินทร์ ปัญญาธิวงศ์</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>03/06/2523</td><td>02</td></tr><tr><td>บิดาคู่สมรส</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr><tr><td>มารดาคู่สมรส</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>							เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิ ลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)	บิดา 5-5209-90001-73-0	นาย	ชอน ปัญญาธิวงศ์	2	<input type="checkbox"/>	20/01/2500	08	มารดา 3-5209-00074-17-5	นาง	ราเฮล ชัยรจนา	1	<input type="checkbox"/>	08/10/2506	09	คู่สมรส 4-5213-00001-04-4	นาง	นุชจรินทร์ ปัญญาธิวงศ์	1	<input type="checkbox"/>	03/06/2523	02	บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิ ลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)																																																								
บิดา 5-5209-90001-73-0	นาย	ชอน ปัญญาธิวงศ์	2	<input type="checkbox"/>	20/01/2500	08																																																								
มารดา 3-5209-00074-17-5	นาง	ราเฮล ชัยรจนา	1	<input type="checkbox"/>	08/10/2506	09																																																								
คู่สมรส 4-5213-00001-04-4	นาง	นุชจรินทร์ ปัญญาธิวงศ์	1	<input type="checkbox"/>	03/06/2523	02																																																								
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) <table><thead><tr><th>คำนำหน้าชื่อ</th><th>ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th><th>วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th><th>ความสัมพันธ์^(ค) (บุตร)</th><th>สถาน ภาพ</th><th>ลดหย่อน^(ง) ภาษี</th><th>การเบิกสวัสดิการ :</th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td>1. เด็กหญิง จริญญา นุช ปัญญาธิวงศ์</td><td></td><td></td><td>(ค)</td><td>(ก)</td><td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td><td></td><td>(ง)</td></tr><tr><td>1-5289-00046-11-3</td><td></td><td>21/09/2560</td><td>04</td><td>1</td><td>1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td><td></td><td>00</td></tr><tr><td>2. เด็กหญิง จริญญารินทร์ ปัญญาธิวงศ์</td><td></td><td></td><td>(ค)</td><td>(ก)</td><td>1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td><td></td><td>(ง)</td></tr><tr><td>1-5289-00058-50-2</td><td></td><td>01/06/2564</td><td>04</td><td>1</td><td>ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td><td></td><td>09</td></tr><tr><td>3.</td><td></td><td></td><td>(ค)</td><td>(ก)</td><td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td><td></td><td>(ง)</td></tr><tr><td>.....</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>							คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถาน ภาพ	ลดหย่อน ^(ง) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :		1. เด็กหญิง จริญญา นุช ปัญญาธิวงศ์			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา		(ง)	1-5289-00046-11-3		21/09/2560	04	1	1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา		00	2. เด็กหญิง จริญญารินทร์ ปัญญาธิวงศ์			(ค)	(ก)	1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา		(ง)	1-5289-00058-50-2		01/06/2564	04	1	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา		09	3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา		(ง)					ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา		
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถาน ภาพ	ลดหย่อน ^(ง) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																																								
1. เด็กหญิง จริญญา นุช ปัญญาธิวงศ์			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา		(ง)																																																							
1-5289-00046-11-3		21/09/2560	04	1	1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา		00																																																							
2. เด็กหญิง จริญญารินทร์ ปัญญาธิวงศ์			(ค)	(ก)	1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา		(ง)																																																							
1-5289-00058-50-2		01/06/2564	04	1	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา		09																																																							
3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา		(ง)																																																							
.....					ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																																									
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท																																																														
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท																																																														
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 10,000.00 บาท																																																														
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน บาท																																																														
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 22/11/2556 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 3.00																																																														
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท																																																														
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																																														
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้																																																										

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สิ้นสุด 4 = คนไร้ความสามารถ
ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม
7 = พนง.ท้องถิ่น/เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
ของระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร, 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย
ของระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 14 พ.ย. 2568 14:28:33
ที่มา : กรมบัญชีกลาง