

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5104 00095 94 7		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง คำไฟ	ชื่อสกุล หน่อเรือง	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้าน		
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สมุดบัญชี	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5140031078	011392	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด	2000051001	
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษา)				
ตำแหน่ง ครุฑานาถภารพิเศษ				
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ				
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. เดชบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลูกชาย	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	
บิดา		<input type="checkbox"/>		
มารดา 3-5104-00095-93-9	นาง เกตุแก้ว สายวงศ์ปัญญา	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	06/08/2496	
คุณสมรส 3-5019-00553-07-4	นาย ธรรมรงค์ หน่อเรือง	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	20/08/2509	
บิดาคุณสมรส		<input type="checkbox"/>		
มารดาคุณสมรส		<input type="checkbox"/>		
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดชบัตรประชาชน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถาน ภาพ ลูกชาย	การเบิกสวัสดิการ :		
1. ไม่วะนุ มนพัทธ์ หน่อเรือง 1-5101-01474-27-3	19/09/2548 (ก) 04 (ก) 1 <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษายา ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01	(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษายา ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01		
2.	(ก) <input type="checkbox"/>	(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษายา ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา		
3.	(ก) <input type="checkbox"/>	(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษายา ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา		
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 10,313.24 บาท				
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 3,142.72 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 01/09/2543 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด				
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท				
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ				ผู้มีเงินได้
ลงชื่อ				

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
 ช่องระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ
 ช่องระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร
 7 = พนง.ทองถิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
 ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย
 ช่องระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา
 ช่องระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง