

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1.5299 00133 94 7		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ชนกวนิษฐ์	ชื่อสกุล ศรีคำ	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าบ้าน		
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สมุดบัญชี	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	5180544890	002078	2000452001	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 87 ม.1 ทุ่งหัวช้าง ทุ่งหัวช้าง	ตำบลพน 51160			
ที่อยู่ (เบอร์คงภาษี) 87 ม.1 ทุ่งหัวช้าง ทุ่งหัวช้าง	ตำบลพน 51160			
ตำแหน่ง ครุยวานิษฐ์การพิเศษ				
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ				
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี			
2. เดือนปีที่ประจำบ้าน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	
บิดา 3-5305-00105-31-6	นาย ศักดิ์สุริย์ ศรีคำ	1 <input type="checkbox"/>	27/04/2505 05	
มารดา 3-5204-00098-65-2	นาง ณักรกา ศรีคำ	1 <input type="checkbox"/>	03/02/2506 05	
คุณแม่ 1-5105-90000-01-6	นาย ศตวรรษ พันกันทะ	1 <input type="checkbox"/>	16/04/2528 09	
บิดาคุณแม่ 3-5105-00102-92-9	นาย ดี พันกันทะ	1 <input type="checkbox"/>	13/04/2500 08	
มารดาคุณแม่ 3-5105-00102-93-7	นาง ไย พันกันทะ	1 <input type="checkbox"/>	05/12/2506 08	
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดือนปีที่ประจำบ้าน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ <u>(บุตร)</u> <u>ภาค</u> <u>ลดหย่อน^(ก)</u> <u>ภาษา</u> การเบิกสวัสดิการ :			
1. เด็กชาย กวิน พันกันทะ 1-5289-00057-52-2	20/01/2564 (ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษายา (ก) ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00			
2.	(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษายา (ก) ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา			
3.	(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษายา (ก) ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา			
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 16,716.00 บาท				
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ซื้อ เข้าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน _____ บาท				
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินเดือนหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท				
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายแห่งราชบูรณะ จำนวน _____ บาท				
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 15/05/2552 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก 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/กสิกรรม
 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
 ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภารร่วงทางกฎหมาย
 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