

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 1 5299 00046 21 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ชุตินภานต์ ชื่อสกุล บุญพา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 109/1 เมืองลำปาง พระบาท ลำปาง 52000 857165682	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 109/1 เมืองลำปาง พระบาท ลำปาง 52000 857165682	
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการชำนาญการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ	
1. สถานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
คำนานหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
อาชีพ <sup>(ข)</sup>	ปีดา
มารดา	มารดา
คู่สมรส	คู่สมรส
ปีดา คู่สมรส	ปีดา คู่สมรส
มารดา คู่สมรส	มารดา คู่สมรส
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนานหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>	สถานภาพ
ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน	บาท ) จำนวน 15,610.00 บาท
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน	บาท ) จำนวน ..... บาท
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว)	จำนวน ..... บาท
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี	จำนวน ..... บาท
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 21/10/2556	ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 2.00
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน ..... บาท	ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกได้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = ลาป่วย 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกได้อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 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