

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5205 00005 29 0			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย รีชณ์ ชื่อสกุล ปวงแก้ว		<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้าน			
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5301114816	001355	2000452001	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 52 1 งาน หลงเหนือ ตำบล คำปาง อำเภอ คำปาง จังหวัด ลำปาง รหัสไปรษณีย์ 52110 โทรศัพท์ 52110 887703547					
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 52 1 งาน หลงเหนือ ตำบล คำปาง อำเภอ คำปาง จังหวัด ลำปาง รหัสไปรษณีย์ 52110 โทรศัพท์ 52110 887703547					
ตำแหน่ง ครุยวานาถการ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง					
1. ฐานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี				
2. เดบิตบัตรประจำตัว บิดา 3-5205-00005-27-3 มารดา 3-5205-00005-30-3 คุณแม่ บิดาคุณแม่ มารดาคุณแม่	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล นาย น้อย ปวงแก้ว นาง วรรณี ปวงแก้ว	สถานภาพ <sup>(ก)</sup> 1 1 1 1 1	ไลสิฟิค <sup>(ก)</sup> ลดหย่อน ลดหย่อน ลดหย่อน ลดหย่อน	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด 09/01/2494 05/10/2494	อาชีพ <sup>(ก)</sup> 09 09    
3. จำนวนบุตร รวม ( จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน ) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประจำตัว วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน ความสัมพันธ์ สถาน ภาษา <sup>(ก)</sup> บุตร ภาค ภาค 1. (ก) ไม่ศึกษา ศึกษา ค่าวรักษษา <sup>(ก)</sup> 2. (ก) ไม่ศึกษา ศึกษา ค่าวรักษษา <sup>(ก)</sup> 3. (ก) ไม่ศึกษา ศึกษา ค่าวรักษษา <sup>(ก)</sup>	การเบิกสวัสดิการ :			
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่จ่าย เนื้อซื้อ เขายื่น หรือสร้างที่อยู่อาศัย ( เนพะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน บาท					
6. เงินบริจาค ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว ) จำนวน บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี 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) รายละเอียด					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ					
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้				

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 = บุตรของบุตรสูมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

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