

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 3 7205 00135 58 2																																																		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง เนื่อน้อง			ชื่อสกุล ศรีตะบุตร			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร		เลขที่สหกรณ์																																																		
		ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5031574895		001104																																																		
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 18/1 ซอย 3 นากวมเหนือ ซมพู่ เมืองลำปาง																																																								
ลำปาง 52100 0875758470																																																								
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 18/1 ซอย 3 นากวมเหนือ ซมพู่ เมืองลำปาง																																																								
ลำปาง 52100 0875758470																																																								
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																																								
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ																																																								
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																																								
2. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">ลำดับ</th> <th style="width: 20%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width: 15%;">ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th style="width: 10%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>บิดา</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-7205-00135-54-0</td> <td></td> <td>นาง สมจิตร์ นาคพิทักษ์</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>01/04/2478</td> <td>09</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>3-5299-00450-28-1</td> <td></td> <td>นาย สุทัศน์ ศรีตะบุตร</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>03/02/2502</td> <td>04</td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>								ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>	บิดา				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดา	3-7205-00135-54-0		นาง สมจิตร์ นาคพิทักษ์	1	<input type="checkbox"/>	01/04/2478	09	คู่สมรส	3-5299-00450-28-1		นาย สุทัศน์ ศรีตะบุตร	1	<input type="checkbox"/>	03/02/2502	04	บิดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>																																																	
บิดา				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																	
มารดา	3-7205-00135-54-0		นาง สมจิตร์ นาคพิทักษ์	1	<input type="checkbox"/>	01/04/2478	09																																																	
คู่สมรส	3-5299-00450-28-1		นาย สุทัศน์ ศรีตะบุตร	1	<input type="checkbox"/>	03/02/2502	04																																																	
บิดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																	
มารดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																	
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width: 20%;">ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์<sup>(ค)</sup> (บุตร)</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup> ภาษี</th> <th style="width: 25%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>นาย พิชญุตม์ ศรีตะบุตร</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1-5299-02104-42-1</td> <td>02/10/2544</td> <td>04</td> <td>1</td> <td>1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td></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>(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1.	นาย พิชญุตม์ ศรีตะบุตร		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)		1-5299-02104-42-1	02/10/2544	04	1	1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	02	2.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)						<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา		3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)						<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																																		
1.	นาย พิชญุตม์ ศรีตะบุตร		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																																		
	1-5299-02104-42-1	02/10/2544	04	1	1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	02																																																		
2.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																																		
					<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																																			
3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																																		
					<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																																			
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน 100,000.00 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 27/03/2540																																																								
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 15.00																																																								
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 = สาบสูญ 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