

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เลขประจำตัวประชาชน

1 5099 00163 29 3

ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ลักขิกา

ชื่อสกุล ศรีไม

□ ไชยสิทธิเบิกคาเซาบาน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ชื่อนาคารเลขที่ธนาคารเลขที่สหกรณ์สหกรณ์กรมสหกรณ์จังหวัด

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด(มหาชน)

4030839843

ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)

ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)

ตำแหน่ง ครัว

สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาระดับขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา

1. **ฐานะการสมรส** ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า / หมาย ☐ คู่สมรสมีเงินได้ ☐ มี ☐ ไม่มี

2.	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ไซสพธิ ลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
มารดา	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
คู่สมรส	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
บิดาคู่สมรส	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
มารดาคู่สมรส	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>

3. จำนวนบุตร รวม ..... คน  
 (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)

คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน		คน		การเบิกสวัสดิการ :
			ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี		
1. ....	- .....	.....	(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>
2. ....	.....	.....	(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>
3. ....	.....	.....	(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>

4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 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. ☒ สมัคร ☐ ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 24/01/2560

ประเภท ☐ ไม่สะสม ☒ สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ

9. หน่วยงานลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

สิ่งนี้

ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปริญญา หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
ของระบบ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สิ้นสุด 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) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร, 4 = บุตร 5 = บุตรของคุณมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

ของระบบ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา

7 = ปริณิบัติตรี      8 = สงกวาปริณิบัติตรี      9 = ไมคึกษา

ของระบบ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง