

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน   |                            |                                |                              | เลขประจำตัวประชาชน<br>3 5299 00392 88 4  |                              |   |                        |                        |                     |                                |                      |         |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |         |                   |                                |                              |   |                              |             |  |                          |                          |  |                          |              |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |
|--|----------------------------|--------------------------------|------------------------------|--|------------------------------|---|------------------------|------------------------|---------------------|--------------------------------|----------------------|---------|--|------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|-------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|---------|-------------------|--------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|-------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------|--|------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|-------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว อีรัตน์  |                            | ชื่อสกุล อัจฉริยะศาสตร์        |                              | <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน                                   |                              |   |                        |                        |                     |                                |                      |         |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |         |                   |                                |                              |   |                              |             |  |                          |                          |  |                          |              |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี   | ชื่อธนาคาร                 | เลขที่ธนาคาร                   | เลขที่สหกรณ์                 | สหกรณ์กรม  | สหกรณ์จังหวัด                |   |                        |                        |                     |                                |                      |         |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |         |                   |                                |                              |   |                              |             |  |                          |                          |  |                          |              |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |
|  | ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) | 9828133113                     | 029139                       | 2000057001   |                              |   |                        |                        |                     |                                |                      |         |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |         |                   |                                |                              |   |                              |             |  |                          |                          |  |                          |              |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 320/223 ม.8 ชมพู่ เมืองลำปาง<br>ลำปาง 52100  |                            |                                |                              |  |                              |   |                        |                        |                     |                                |                      |         |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |         |                   |                                |                              |   |                              |             |  |                          |                          |  |                          |              |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |
| ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 320/223 ม.8 ชมพู่ เมืองลำปาง<br>ลำปาง 52100   |                            |                                |                              |  |                              |   |                        |                        |                     |                                |                      |         |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |         |                   |                                |                              |   |                              |             |  |                          |                          |  |                          |              |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |
| ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ   |                            |                                |                              |  |                              |   |                        |                        |                     |                                |                      |         |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |         |                   |                                |                              |   |                              |             |  |                          |                          |  |                          |              |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ   |                            |                                |                              |  |                              |   |                        |                        |                     |                                |                      |         |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |         |                   |                                |                              |   |                              |             |  |                          |                          |  |                          |              |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |
| 1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี   |                            |                                |                              |  |                              |   |                        |                        |                     |                                |                      |         |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |         |                   |                                |                              |   |                              |             |  |                          |                          |  |                          |              |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |
| 2. <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 25%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th style="width: 10%;">ใช้สิทธิ<br/>ลดหย่อน</th> <th style="width: 20%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> <tr> <td>บิดา</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></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>2-6306-00028-86-1</td> <td>ไม่ระบุ รวิวรรณ อัจฉริยะศาสตร์</td> <td>1</td> <td>22/10/2529</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</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><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>  |                            |                                |                              |  |                              | เลขบัตรประชาชน                          | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล | สถานภาพ <sup>(ก)</sup> | ใช้สิทธิ<br>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 | 2-6306-00028-86-1 | ไม่ระบุ รวิวรรณ อัจฉริยะศาสตร์ | 1                            | 22/10/2529  | 01                           | บิดาคู่สมรส |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | มารดาคู่สมรส |  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>     |   | <input type="checkbox"/>     |       |  |                          |                          |  |                          |
| เลขบัตรประชาชน   | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล     | สถานภาพ <sup>(ก)</sup>         | ใช้สิทธิ<br>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  | 2-6306-00028-86-1          | ไม่ระบุ รวิวรรณ อัจฉริยะศาสตร์ | 1                            | 22/10/2529   | 01                           |   |                        |                        |                     |                                |                      |         |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |         |                   |                                |                              |   |                              |             |  |                          |                          |  |                          |              |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |
| บิดาคู่สมรส  |                            | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     |  | <input type="checkbox"/>     |   |                        |                        |                     |                                |                      |         |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |         |                   |                                |                              |   |                              |             |  |                          |                          |  |                          |              |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |
| มารดาคู่สมรส   |                            | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     |  | <input type="checkbox"/>     |   |                        |                        |                     |                                |                      |         |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |         |                   |                                |                              |   |                              |             |  |                          |                          |  |                          |              |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |
| 3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน<br>(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)<br><table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์<br/>(บุตร)</th> <th style="width: 10%;">สถาน<br/>ภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup><br/>ภาษี</th> <th style="width: 35%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td>1. ....</td> <td></td> <td>(ค) <input type="checkbox"/></td> <td>(ก) <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. ....</td> <td></td> <td>(ค) <input type="checkbox"/></td> <td>(ก) <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. ....</td> <td></td> <td>(ค) <input type="checkbox"/></td> <td>(ก) <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |                            |                                |                              |  |                              | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด     | ความสัมพันธ์<br>(บุตร) | สถาน<br>ภาพ         | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup><br>ภาษี | การเบิกสวัสดิการ :   | 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"/> |
| คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน  | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด         | ความสัมพันธ์<br>(บุตร)         | สถาน<br>ภาพ                  | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup><br>ภาษี   | การเบิกสวัสดิการ :           |   |                        |                        |                     |                                |                      |         |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |         |                   |                                |                              |   |                              |             |  |                          |                          |  |                          |              |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |
| 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. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 16/05/2556<br>ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 3.00  |                            |                                |                              |  |                              |   |                        |                        |                     |                                |                      |         |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |         |                   |                                |                              |   |                              |             |  |                          |                          |  |                          |              |  |                              |                              |   |                              |       |  |                          |                          |  |                          |
| 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมเพื่อการออมจำนวน ..... 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/รปท. 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