

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1.5299 00264 39 1	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง พัชรสุกาน	ชื่อสกุล อธิปัญญาพันธุ์	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน	
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สมุดบัญชี
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5030520201	สหกรณ์รวม
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 137 เมืองลำปาง หัวเรียง	ลำปาง 52000 628641333		
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 137 เมืองลำปาง หัวเรียง	ลำปาง 52000 628641333		
ตำแหน่ง ครุยวานาถการ			
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ			
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี		
2. เดือนปีที่ประจำบ้าน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน	วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด
บิดา 3-5201-01486-37-5	นาย ประเสริฐ ศิริจิรุจิสิติ	1 <input type="checkbox"/>	05/12/2504 09
มารดา 3-5299-00359-64-0	นาง วิรัทญา ศิริวงศ์	1 <input type="checkbox"/>	22/12/2506 01
คุณสมรส 3-5299-00047-33-8	นาย สุรศักดิ์ อธิปัญญาพันธุ์	1 <input type="checkbox"/>	18/10/2525 03
บิดาคุณสมรส			
มารดาคุณสมรส			
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน	การเบิกสวัสดิการ :	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดือนปีที่ประจำบ้าน	วันเดือนปี พ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ (ก)
1. เด็กชาย พัชรัชต์ อธิปัญญาพันธุ์ 1-5299-02550-69-3	28/12/2555	04 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00 (๑)	
2. เด็กหญิง พัชรินดา อธิปัญญาพันธุ์ 1-5299-02647-99-9	13/10/2558	04 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00 (๑)	
3.		(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	(๑) <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท			
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ซื้อ เข้าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เนพะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท			
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท			
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน บาท			
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 16/03/2558			
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 3.00			
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/กสิกรรม
 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
 ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย
 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