

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 1 5403 00053 79 1																																																									
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว เชนนิจ			ชื่อสกุล คำปิว			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																									
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร		เลขที่สหกรณ์																																																									
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5110623732																																																													
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 7 ม.8 วังคู น้ำดิบ ป่าซาง																																																															
ลำพูน 51120 0916302762																																																															
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)																																																															
ตำแหน่ง ครู																																																															
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. เลขบัตรประชาชน ค่านำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ^(ก) ใช้สิทธิ																																																															
บิดา 3-5403-00471-07-6 นาย อุดม คำปิว 1 <input type="checkbox"/> ลดหย่อน																																																															
มารดา 5-5403-00010-25-3 นาง ศิริพร คำปิว 1 <input type="checkbox"/> ลดหย่อน																																																															
คู่สมรส 1-5101-00009-49-6 นาย เอกชัย พงศ์อินทร์ 1 <input type="checkbox"/> ลดหย่อน																																																															
บิดาคู่สมรส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																															
มารดาคู่สมรส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																															
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน																																																															
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																																															
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <th>ค่านำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th>วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th>ความสัมพันธ์^(ข)</th> <th>สถานภาพ</th> <th>ลดหย่อน^(จ)</th> <th>การเบิกสวัสดิการ :</th> <th>อาชีพร^(ข)</th> </tr> <tr> <td colspan="7">1. เด็กหญิง มณีนันท พงศ์อินทร์</td> </tr> <tr> <td>1-5099-67482-89-7</td> <td>16/08/2564</td> <td>(ค) 04</td> <td>(ก) 1</td> <td>1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td></td> <td>(ง) 09</td> </tr> <tr> <td colspan="7">2. เด็กชาย ชัยสิทธิ์ พงศ์อินทร์</td> </tr> <tr> <td>1-5101-01698-71-6</td> <td>25/09/2557</td> <td>(ค) 04</td> <td>(ก) 1</td> <td>1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td></td> <td>(ง) 01</td> </tr> <tr> <td colspan="7">3.</td> </tr> <tr> <td></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></td> <td>(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								ค่านำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ข)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(จ)	การเบิกสวัสดิการ :	อาชีพร ^(ข)	1. เด็กหญิง มณีนันท พงศ์อินทร์							1-5099-67482-89-7	16/08/2564	(ค) 04	(ก) 1	1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา		(ง) 09	2. เด็กชาย ชัยสิทธิ์ พงศ์อินทร์							1-5101-01698-71-6	25/09/2557	(ค) 04	(ก) 1	1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา		(ง) 01	3.									(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา		(ง) <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา		
ค่านำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ข)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(จ)	การเบิกสวัสดิการ :	อาชีพร ^(ข)																																																									
1. เด็กหญิง มณีนันท พงศ์อินทร์																																																															
1-5099-67482-89-7	16/08/2564	(ค) 04	(ก) 1	1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา		(ง) 09																																																									
2. เด็กชาย ชัยสิทธิ์ พงศ์อินทร์																																																															
1-5101-01698-71-6	25/09/2557	(ค) 04	(ก) 1	1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา		(ง) 01																																																									
3.																																																															
		(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา		(ง) <input type="checkbox"/>																																																									
				<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																																											
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 16/05/2562																																																															
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 2.00																																																															
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