

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เลขประจำตัวประชาชน

1 5299 00085 58 6

ผู้มีเงินได้ชื่อ

นาง นวพร

ชื่อสกุล

ลออพันธ์สกุล

☐ ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ชื่อธนาคาร

เลขที่ธนาคาร

เลขที่สทรณ

สทรณกรม

สทรณจังหวัด

ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

5360510072

002341

200045200

ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)

104 ม.5 เกาะคา เกาะคา

ลำปาง 52130 0982456965

ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)

104 ม.5 เกาะคา เกาะคา

ลำปาง 52130 0982456965

ตำแหน่ง

ครูชำนาญการพิเศษ

สังกัด

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา

1. สถานะการสมรส

☐ โสด

☒ สมรส

☐ หย่า / หม้าย

คู่สมรสมีเงินได้

☐ มี

☒ ไม่มี

2.

เลขบัตรประชาชน

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ-สกุล

สถานภาพ^(ก)

ใช้สิทธิลดหย่อน

วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด

อาชีพ^(ข)

บิดา

3-5203-00044-04-6

นาย วันชาติ พันธุ์ขาวสะอาด

1

☐

23/06/2496

01

มารดา

3-5203-00044-03-8

นาง สุริพร พันธุ์ขาวสะอาด

1

☐

08/01/2498

01

คู่สมรส

3-5799-00339-49-5

นาย วุฒิพัทธ์ ลออพันธ์สกุล

1

☐

04/11/2524

09

บิดาคู่สมรส

☐

มารดาคู่สมรส

☐

3. จำนวนบุตร รวม

2

คน

รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน

2

คน

(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน

วันเดือนปีพ.ศ.เกิด

ความสัมพันธ์^(บุตร)

สถานภาพ

ลดหย่อน^(จ)

การเบิกสวัสดิการ :

1. เด็กหญิง พัฒนียา ลออพันธ์สกุล

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา

☒ ค่ารักษา

(ง)

1-5299-02563-14-1

08/05/2556

04

1

1

ศึกษา

☒ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา

01

2. เด็กหญิง นิพัทธ์ธมล ลออพันธ์สกุล

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา

☒ ค่ารักษา

(ง)

1-5299-02603-57-6

29/06/2557

04

1

1

ศึกษา

☒ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา

01

3.

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา

☐ ค่ารักษา

(ง)

.....

☐ ศึกษา

☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา

4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน

บาท)

จำนวน

30,000.00

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. ☒ สมัคร ☐ ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่

02/05/2554

ประเภท ☐ ไม่สะสม ☒ สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ

9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน

บาท

กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน

บาท

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
ของระบบ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ช่องระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รพท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม
7 = พนง.ท้องถิ่น /เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน 9 = อื่นๆ

ของระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร, 4 = บุตร 5 = บุตรของคุณสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

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

7 = ปริณญาตรี 8 = สูงกว่าปริณญาตรี 9 = ไม่ศึกษา

ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

พิมพ์ ณ วันที่ : 14 พ.ย. 2568 14:28:33

ที่มา : กรมบัญชีกลาง