

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5299 00076 69 2	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว สุภาณณ์ เดียวเสี้ยว	ชื่อสกุล ธรรมสร้างกร	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้ำ	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 5360317299	เลขที่สหกรณ์ 002015
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	สหกรณ์ สงเคราะห์ฯ	สหกรณ์ สงเคราะห์ฯ	สหกรณ์ สงเคราะห์ฯ
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษา) 183 ม.13 เมืองลำปาง ต้นคงชัย ลำปาง 52000 0935514536			
ตำแหน่ง ครุพัฒนาภิเศษ			
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง			
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input checked="" type="checkbox"/> หยา / หมาย		คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	
2. เลขบัตรประชาชน		คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลูกชาย
บิดา			วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด
มารดา			อาชีพ
คุณสมรส	1-1601-00066-67-1	นาย จิระภัทร สุวรรณจักร	27/08/2528
บิดาคุณสมรส			
มารดาคุณสมรส			
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)		รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร) สภาพ ภาษา
1. เด็กหญิง ชยานิษฐ์ สุวรรณจักร 1-5299-02495-02-1		06/08/2554	ลูกชาย ^(ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01
2.			ลูกชาย ^(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3.			ลูกชาย ^(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000.00 บาท)		จำนวน 100,000.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินที่ซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เนพะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 52,800.00 บาท)		จำนวน 52,800.00 บาท	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)		จำนวน 3,000.00 บาท	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน		บาท	
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 03/06/2551 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 5.00			
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน		บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน	บาท
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้มีเงินได้	

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

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทองกิน/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของคุณสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย

ซึ่งระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา

ซึ่งระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง