

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เลขประจำตัวประชาชน

3 5199 00084 76 4

ผู้มีเงินได้ชื่อ

นางสาว สุภาวดี

ชื่อสกุล

ศรีบุรี

☐ ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ชื่อธนาคาร

เลขที่ธนาคาร

เลขที่สหกรณ์

สหกรณ์กรม

สหกรณ์จังหวัด

ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

5111616276

010737

200005100

ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)

32 หมู่ 6 ถ.เทศบาล 1 ในเมือง เมืองลำพูน

ลำพูน 51000

ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)

ตำแหน่ง

ครูชำนาญการพิเศษ

สังกัด

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ

1. ฐานการสมรส

☒ โสด

☐ สมรส

☐ หย่า / หมาย

คู่สมรสมีเงินได้

☐ มี

☐ ไม่มี

2.

เลขบัตรประชาชน

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ-สกุล

สถานภาพ^(ก)

ใช้สิทธิลดหย่อน

วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด

อาชีพ^(ข)

บิดา

3-5199-00084-74-8

นาย สงคราม ศรีบุรี

1

☐

30/11/2485

05

มารดา

3-5199-00084-73-0

นาง วิภา ศรีบุรี

1

☒

01/01/2482

08

คู่สมรส

☐

บิดาคู่สมรส

☐

มารดาคู่สมรส

☐

3. จำนวนบุตร รวม

1

คน

รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน

1

คน

(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน

วันเดือนปีพ.ศ.เกิด

ความสัมพันธ์^(ค)

สถานภาพ

ลดหย่อน^(จ)

การเบิกสวัสดิการ :

1. นางสาว จุติชญา ศรีบุรี

1-5099-66656-21-2

12/07/2551

(ค) 04

(ก) 1

☐ ไม่ศึกษา

☒ ค่ารักษา

☒ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา

(ง) 02

2.

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา

☐ ค่ารักษา

☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา

(ง)

3.

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา

☐ ค่ารักษา

☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา

(ง)

4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน

บาท)

จำนวน

50,000.00

บาท

5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน

บาท)

จำนวน

บาท

6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว)

จำนวน

4,000.00

บาท

7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี

จำนวน

บาท

8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. ☒ สมัคร ☐ ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่

27/03/2540

ประเภท ☐ ไม่สะสม ☒ สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ

12.00

9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน

บาท

กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน

บาท

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ
ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม
7 = พึ่งพ. ทอณิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
ของระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย
ของระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 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

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