

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5299 00403 89 4				
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว พิชญ์รัตน์ เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล ยุพานิช ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 5031929545	เลขที่สมุด 000827	สหกรณ์รวม 2000452001	สหกรณ์จังหวัด	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 43 เมืองลำปาง ชุมพร ลำปาง 52100 0882686117		<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าน้ำ				
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษี) 43 เมืองลำปาง ชุมพร ลำปาง 52100 0882686117						
ตำแหน่ง ครุยวานาณิการพิเศษ						
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ						
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input checked="" type="checkbox"/> หยา / หมาย		คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี				
2. เดบิตบัตรประชาชน		คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลูกชาย	วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด	อาชีพ	
บิดา	3-5299-00403-87-8	นาย ไพศาล ยุพานิช	1	07/07/2476	05	
มารดา	3-5299-00403-88-6	นาง บุญสูง ยุพานิช	1	04/05/2480	09	
คุณแม่						
บิดาคุณแม่						
มารดาคุณแม่						
3. จำนวนบุตร รวม ^(ก) (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ^(ก) วันเดือนปี พ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(บ) บุตร	สถานภาพ ^(ก) ภานุ	ลูกชาย ^(ก)	การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ก)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ครัวเรือน ระดับการศึกษา	
2.	(ก)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ครัวเรือน ระดับการศึกษา	
3.	(ก)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ครัวเรือน ระดับการศึกษา	
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 30,561.00 บาท)	จำนวน 30,561.00 บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 500.00 บาท)	จำนวน 500.00 บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)	จำนวน 500.00 บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายแห่งราชบัณฑิตยสถาน จำนวน _____ บาท	บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 27.00	บาท					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน _____ บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน _____ บาท	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 = บุตรของบุญธรรม 6 = 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