

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5299 90009 914			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง เบญญาภา	ชื่อสกุล เครือสบagan	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้าน			
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 7840067921	เลขที่สหกรณ์ 002530	สหกรณ์รวม 2000452001	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 125/259 ม.6 เมืองลำปาง พระบาท ลำปาง 52000 0811646675					
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษา) 125/259 ม.6 เมืองลำปาง พระบาท ลำปาง 52000 0811646675					
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
สงกัด 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. เดชบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ์ ^(ก) ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ(ข) บิดา นาย สมศักดิ์ เครือสบagan 1 X 24/08/2504 08 มารดา นาง บัวผัด เครือสบagan 1 <input type="checkbox"/> 08/08/2506 06 คุณแม่ บิดาคุณแม่ มารดาคุณแม่					
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดชบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน ^(ก) การเบิกสวัสดิการ : 1. เด็กชาย ชัยพัฒ วรรณมนี 1-5299-02401-35-3 24/02/2552 (ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา X คำรักษา (ก) ไม่ศึกษา X คำเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 2. (ก) 1 <input type="checkbox"/> ศึกษา X คำรักษา (ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> คำเล่าเรียน ระดับการศึกษา 3. (ก) 1 <input type="checkbox"/> ศึกษา X คำรักษา (ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> คำเล่าเรียน ระดับการศึกษา					
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 16,600.00 บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ซื้อ เข้าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 15,000.00 บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2554 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ					
ลงชื่อ ผู้มีเงินได้					

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น ซึ่งระบุ (ก) เลือกใช้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ
ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อายุพ. 1 = วันราชกุมาร 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสูมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย
ซึ่งระบุ (ง) เลือกใช้ระดับการศึกษา 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