

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5206 00095 58 4	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ตระกูลพันธุ์	ชื่อสกุล กันໄວ	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้ำ	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 052290432914	ชื่อธนาคาร ธนาคารออมสิน	เลขที่ธนาคาร 017096	เลขที่สหกรณ์ สหกรณ์จังหวัด 2000052001
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 327 ม.7 แขวง แฉม ตำบล ลำปาง 52120 817468535			
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 327 ม.7 แขวง แฉม ตำบล ลำปาง 52120 817468535			
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ			
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง			
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส		หมาย / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
2. เดชบัตรประชาชน		คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลูกชาย
บิดา			วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด
มารดา	3-8099-00488-90-1	นาง จันทร์เพ็ญ ธรรมเดชะ	10/08/2488
คุณสมร	3-5304-00214-96-2	นาง สายพิณ กันໄວ	16/10/2515
บิดาคุณสมร			
มารดาคุณสมร			
3. จำนวนบุตร รวม 3 คน ( จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน )		รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน	การเบิกสวัสดิการ :
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน		วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(บุตร)</sup> สภาพ <sup>(ก)</sup> ลูกชาย
ไม่วง弩 ตลับเพชร กันໄວ		27/07/2546	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษายา <sup>(ก)</sup> (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02
1. 1-5399-00829-00-3		03/06/2550	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษายา <sup>(ก)</sup> (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02
2. เด็กชาย ณัฐรุ่งพิชัย กันໄວ		.....	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษายา <sup>(ก)</sup> (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02
3. 1-5399-00978-61-1		.....	.....
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน นาที)		จำนวน	บาท
5. ดอกเบี้ยเงินที่ซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน นาที)		จำนวน	บาท
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมอีก 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)		จำนวน	บาท
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน		บาท	
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540		รายละเอียด	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ)			
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน		บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน	บาท
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ			
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้		

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

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

ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย

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

ช่องระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง