

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 3 5201 01479 94 8																																																		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง อัญญชลิย์			ชื่อสกุล สิทธิ			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร	เลขที่สภกรณ์	สภกรณ์กรม	สภกรณ์จังหวัด																																																	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5030086358		019665	200005200																																																			
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 320/96 ม.1 เมืองลำปาง พิชัย																																																								
ลำปาง 52000 0858706119																																																								
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 320/96 ม.1 เมืองลำปาง พิชัย																																																								
ลำปาง 52000 0858706119																																																								
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																																								
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ																																																								
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input checked="" type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																																								
2. เลขบัตรประชาชน <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:15%;">ลำดับ</th> <th style="width:35%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:20%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width:10%;">ชื่อ-สกุล</th> <th style="width:5%;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th style="width:5%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width:15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width:10%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> <tr> <td>บิดา</td> <td>3-5201-01479-93-0</td> <td>นาย</td> <td>เล็ก สิทธิ</td> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>05/07/2488</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5201-01479-92-1</td> <td>นาง</td> <td>พองจันทร์ สิทธิ</td> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>01/09/2493</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>	บิดา	3-5201-01479-93-0	นาย	เล็ก สิทธิ	1	<input checked="" type="checkbox"/>	05/07/2488	08	มารดา	3-5201-01479-92-1	นาง	พองจันทร์ สิทธิ	1	<input checked="" type="checkbox"/>	01/09/2493	08	คู่สมรส					<input type="checkbox"/>			บิดาคู่สมรส					<input type="checkbox"/>			มารดาคู่สมรส					<input type="checkbox"/>			
ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>																																																	
บิดา	3-5201-01479-93-0	นาย	เล็ก สิทธิ	1	<input checked="" type="checkbox"/>	05/07/2488	08																																																	
มารดา	3-5201-01479-92-1	นาง	พองจันทร์ สิทธิ	1	<input checked="" type="checkbox"/>	01/09/2493	08																																																	
คู่สมรส					<input type="checkbox"/>																																																			
บิดาคู่สมรส					<input type="checkbox"/>																																																			
มารดาคู่สมรส					<input type="checkbox"/>																																																			
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:25%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width:25%;">ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width:10%;">ความสัมพันธ์<sup>(ค)</sup></th> <th style="width:5%;">สถานภาพ</th> <th style="width:10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup></th> <th style="width:20%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>เด็กหญิง กัญชลิพร สิทธิ</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1-5299-02282-37-1</td> <td>09/02/2549</td> <td>04</td> <td>1</td> <td>1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>นาย วณศิลป์ สิทธิ</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1-5601-00433-20-4</td> <td>23/10/2540</td> <td>04</td> <td>1</td> <td>1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>07</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td></td> </tr> </table>								คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>	การเบิกสวัสดิการ :	1.	เด็กหญิง กัญชลิพร สิทธิ		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)		1-5299-02282-37-1	09/02/2549	04	1	1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	02	2.	นาย วณศิลป์ สิทธิ		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)		1-5601-00433-20-4	23/10/2540	04	1	1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	07	3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)						<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>	การเบิกสวัสดิการ :																																																		
1.	เด็กหญิง กัญชลิพร สิทธิ		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																																		
	1-5299-02282-37-1	09/02/2549	04	1	1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	02																																																		
2.	นาย วณศิลป์ สิทธิ		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																																		
	1-5601-00433-20-4	23/10/2540	04	1	1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	07																																																		
3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																																		
					<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																																			
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 14,600.00 บาท																																																								
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 62,000.00 บาท																																																								
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 1,000.00 บาท																																																								
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน บาท																																																								
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540																																																								
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ																																																								
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท																																																								
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																																								
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้																																																				

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกได้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = ลาภสุญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกได้อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม  
 7 = พนง.ท้องถิ่น / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน 9 = อื่นๆ  
 ของระบุ (ค) เลือกได้ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย  
 ของระบุ (ง) เลือกได้ระดับการศึกษา 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