

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 3305 00163 04 4		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ศิริพรณ	ชื่อสกุล ผัวเรือง	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน		
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สมุด	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		0590374656	สมุดรวม	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 429 หมู่ที่ 17 บ่อแย้ว เมืองลำปาง		ลำปาง 52100		
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 429 หมู่ที่ 17 บ่อแย้ว เมืองลำปาง		ลำปาง 52100		
ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา				
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ				
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี			
2. เดบบัตรประจำบุคคล	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลูกชาย	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	
บิดา 3-1002-00118-55-6	นาย พล ผัวเรือง	1 <input type="checkbox"/>	01/12/2502 06	
มารดา 5-3305-90021-07-7	นาง ฉวีวรรณ ผัวเรือง	1 <input type="checkbox"/>	03/03/2505 06	
คุณสมร 3-5011-00058-42-7	นาย ณัฐพล มะโนใจ	1 <input type="checkbox"/>	03/11/2526 01	
บิดาคุณสมร 3-5011-00058-39-7	นาย คงทรัพ มะโนใจ	1 <input type="checkbox"/>	12/02/2503 05	
มารดาคุณสมร 3-5011-00058-40-1	นาง สำราวดา มะโนใจ	1 <input type="checkbox"/>	14/02/2502 05	
3. จำนวนบุตร รวม ^(ก) คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประจำบุคคล	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ ^(บุตร) สถานภาพ ^(ก) ลูกชาย ^(ก) การเบิกสวัสดิการ :			
1. -	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	(ก) ค่าวรักษาร่างกาย ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา		
2. -	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	(ก) ค่าวรักษาร่างกาย ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา		
3. -	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	(ก) ค่าวรักษาร่างกาย ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา		
4. เงินประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 12,000.00 บาท				
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เครื่องใช้ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 41,000.00 บาท				
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท				
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย จำนวน บาท				
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 08/07/2563 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด				
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท				
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ				ผู้มีเงินได้
ลงชื่อ				

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 = ธุรกิจ/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทางเดิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากภรรยาของทางกฎหมาย

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