

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 6404 00010 84 7
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว มนัส เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล จันเดช เลขที่ธนาคาร	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 93/1 8 ไกรใน ง กรุงเทพมหานคร 64170 0841520046	เลขที่ธนาคาร 5110945500	เลขที่สหกรณ์ สหกรณ์รวม สมรรถน์จังหวัด
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษาไทย) 93/1 8 ไกรใน ง กรุงเทพมหานคร 64170 0841520046		
ตำแหน่ง ครุยวานาถการ		
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ		
1. ฐานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรรถน์มีเงินได้ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/>	
2. เดบิตบัตรประจำตัวประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจใส่พิเศษ ^(ก) ลดหย่อน ^(ก) วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อาชีพ ^(ก)	
บิดา 3-6404-00146-38-9	นาย ออมศักดิ์ จันเดช 1 <input type="checkbox"/> 17/03/2503 06	
มารดา 3-6404-00244-10-1	นาง อารีย์ จันเดช 1 <input type="checkbox"/> 16/10/2503 06	
คุณแม่		
บิดาคุณแม่		
มารดาคุณแม่		
3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประจำตัวประชาชน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ ^(บุตร) สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน ^(ก) การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าวิชา <input type="checkbox"/> ค่าวิชา <input type="checkbox"/> ค่าวิชา <input type="checkbox"/> ค่าวิชา	
2.	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าวิชา <input type="checkbox"/> ค่าวิชา <input type="checkbox"/> ค่าวิชา <input type="checkbox"/> ค่าวิชา	
3.	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าวิชา <input type="checkbox"/> ค่าวิชา <input type="checkbox"/> ค่าวิชา <input type="checkbox"/> ค่าวิชา	
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท		
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เศรษฐี หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท		
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท		
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน บาท		
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 18/01/2562 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) เลือกใช้อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสูมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากภารรบรองทางกฎหมาย

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