

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 3 5201 00147 94 1			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง สุติธราภรณ์			ชื่อสกุล อมรสิริวิทย์			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด		
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		7840120822		002117	2000452000				
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 629 หมู่ 5 ซมพู่ เมืองลำปาง									
ลำปาง 52100									
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 629 หมู่ 5 ซมพู่ เมืองลำปาง									
ลำปาง 52100									
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ									
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ									
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี									
2. เลขบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ^(ก) ใช้สิทธิลดหย่อน วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด อาชีพ^(ข)									
บิดา		3-5201-00147-90-9		นาย ศรีคำ ปกแก้ว		2	<input type="checkbox"/>	13/11/2490	08
มารดา		3-5201-00147-91-7		นาง มะลิ ปกแก้ว		1	<input checked="" type="checkbox"/>	02/06/2500	08
คู่สมรส							<input type="checkbox"/>		
บิดาคู่สมรส							<input type="checkbox"/>		
มารดาคู่สมรส							<input type="checkbox"/>		
3. จำนวนบุตร รวม 3 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 3 คน									
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)									
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน		วันเดือนปีพ.ศ.เกิด		ความสัมพันธ์ ^(ค)		สถานภาพ		ลดหย่อน ^(จ) การเบิกสวัสดิการ :	
1. นาย อธิวัฒน์ ชื่องาม		17/11/2548		(ค) 04		(ก) 1		ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	
1-5299-02273-27-4						1		ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02	
2. เด็กหญิง ณัฏฐา ชื่องาม		25/10/2552		(ค) 04		(ก) 1		ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	
1-5299-02427-17-4						1		ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02	
3. เด็กชาย ธนรัชต์ศมภ์ อมรสิริวิทย์		16/09/2557		(ค) 04		(ก) 1		ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	
1-5299-02611-64-1						1		ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01	
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท									
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท									
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน บาท									
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน บาท									
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/06/2553									
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ									
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออมจำนวน บาท									
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ									
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้					

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
ของระบุ (ก) เลือกได้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 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