

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 3 5210 00407 00 4																																																	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ศิริกานดา			ชื่อสกุล กันธิดา			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร		เลขที่สหกรณ์																																																	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5030159444				สหกรณ์จังหวัด																																																	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 117/8 ม.13 เมืองลำปาง ต.นครชัย																																																							
ลำปาง 52000 0810343952																																																							
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 117/8 ม.13 เมืองลำปาง ต.นครชัย																																																							
ลำปาง 52000 0810343952																																																							
ตำแหน่ง ครูชำนาญการ																																																							
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ																																																							
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																																							
2. <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:10%;">ลำดับ</th> <th style="width:20%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:20%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width:10%;">ชื่อ-สกุล</th> <th style="width:5%;">สถานภาพ^(ก)</th> <th style="width:5%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width:15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width:5%;">อาชีพ^(ข)</th> </tr> <tr> <td>บิดา</td> <td>3-5210-00406-98-9</td> <td>นาย</td> <td>สุพัฒน์ บุญสารวัง</td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>04/07/2495</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5210-00406-99-7</td> <td>นาง</td> <td>คำบาน บุญสารวัง</td> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>21/08/2499</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>3-5203-00302-56-8</td> <td>นาย</td> <td>อมฤต กันธิดา</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>30/04/2525</td> <td>04</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 ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)	บิดา	3-5210-00406-98-9	นาย	สุพัฒน์ บุญสารวัง	2	<input type="checkbox"/>	04/07/2495	08	มารดา	3-5210-00406-99-7	นาง	คำบาน บุญสารวัง	1	<input checked="" type="checkbox"/>	21/08/2499	08	คู่สมรส	3-5203-00302-56-8	นาย	อมฤต กันธิดา	1	<input type="checkbox"/>	30/04/2525	04	บิดาคู่สมรส					<input type="checkbox"/>			มารดาคู่สมรส					<input type="checkbox"/>		
ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)																																																
บิดา	3-5210-00406-98-9	นาย	สุพัฒน์ บุญสารวัง	2	<input type="checkbox"/>	04/07/2495	08																																																
มารดา	3-5210-00406-99-7	นาง	คำบาน บุญสารวัง	1	<input checked="" type="checkbox"/>	21/08/2499	08																																																
คู่สมรส	3-5203-00302-56-8	นาย	อมฤต กันธิดา	1	<input type="checkbox"/>	30/04/2525	04																																																
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:30%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width:10%;">ความสัมพันธ์^(ค) (บุตร)</th> <th style="width:5%;">สถานภาพ</th> <th style="width:10%;">ลดหย่อน^(จ) ภาษี</th> <th style="width:30%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td>1. เด็กหญิง บุญยาพร กันธิดา</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>1-5299-02569-06-8</td> <td>10/07/2556</td> <td>04</td> <td>1</td> <td>1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>00</td> </tr> <tr> <td>2. เด็กชาย บรรณวิษญ์ กันธิดา</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td>1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td>1-5299-02758-15-4</td> <td>17/08/2562</td> <td>04</td> <td>1</td> <td>ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>09</td> </tr> <tr> <td>3.</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>ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td></td> </tr> </table>								คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1. เด็กหญิง บุญยาพร กันธิดา		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)	1-5299-02569-06-8	10/07/2556	04	1	1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	00	2. เด็กชาย บรรณวิษญ์ กันธิดา		(ค)	(ก)	1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)	1-5299-02758-15-4	17/08/2562	04	1	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	09	3.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)					ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา							
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																																		
1. เด็กหญิง บุญยาพร กันธิดา		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																																		
1-5299-02569-06-8	10/07/2556	04	1	1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	00																																																		
2. เด็กชาย บรรณวิษญ์ กันธิดา		(ค)	(ก)	1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																																		
1-5299-02758-15-4	17/08/2562	04	1	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	09																																																		
3.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																																		
				ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																																			
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 7,200.00 บาท																																																							
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 50,000.00 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 14/10/2548																																																							
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 5.00																																																							
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 = ลาภสูญ 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