

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5205 00064 58 3
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว พัชราภรณ์ ชื่อสกุล บุญเรือง	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าน้าน	
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี ชื่อธนาคาร เลขที่ธนาคาร เลขที่สมุด สมุดนรนง. สมุดนรนจังหวัด	ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 7840283128 002560 2000452001	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 25/1 หมู่ 1 แมดีบ งาม ลำปาง 52110 0806282239	ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 25/1 หมู่ 1 แมดีบ งาม ลำปาง 52110 0806282239	
ตำแหน่ง ครุยวานาณการพิเศษ		
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง		
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. เดือนบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ์ ^(ก) ลดหย่อน วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด อายุ ^(ก)		
บิดา 3-5205-00088-06-3 นาย จันทร์ บุญเรือง 1 <input checked="" type="checkbox"/> 06/05/2506 08		
มารดา 3-5205-00089-68-0 นาง ลองดาว บุญเรือง 1 <input type="checkbox"/> 24/12/2511 06		
คุณสมรส 1-5003-00084-87-4 นาย พงษ์ศักดิ์ สารินชา 1 <input type="checkbox"/> 10/04/2532 01		
บิดาคุณสมรส <input type="checkbox"/>		
มารดาคุณสมรส <input type="checkbox"/>		
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิ์หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน คำนวณตามที่ระบุไว้ในบัตรประชาชน วันเดือนปี พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ ^(บุตร) สถาน ^(ก) ลดหย่อน ^(ก) การเบิกสวัสดิการ :		
1. เด็กหญิง พิรญาณ สารินชา (ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00 (ก) ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00 04/06/2562		
2. เด็กชาย พิชญ์เมว สารินชา (ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 09 04/11/2564		
3. <input type="checkbox"/> (ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>		
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท		
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิ์หักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท		
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท		
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน บาท		
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 04/01/2555 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควร) รายละ 2.00		
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท		
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ		
ลงชื่อ ผู้มีเงินได้		

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 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทางกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

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

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