

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5507 00111 87 9			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ภารณ์ชนก เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล สุทธิหลวง เลขที่ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 6622586055	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน			
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)					
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษา)					
ตำแหน่ง ครูผู้ชาย					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ					
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี					
2. เดชบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ ลดหย่อน ^(ก) วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด ^(ก) อายุ ^(ก)					
บิดา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
มารดา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
คุณแม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
บิดาคุณแม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
มารดาคุณแม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
3. จำนวนบุตร รวม ^(ก) คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ ^(บุตร) สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน ^(ก) คน การเบิกสวัสดิการ :					
1.	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ^(ก) ค่าวรรษา ^(ก)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ^(ก) ค่าวรรษา ^(ก)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ^(ก) ค่าวรรษา ^(ก)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน เอกซ์ซ์ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษีในปีภาษี จำนวน บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 14/05/2567 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) เลือกใช้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ
 ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อายุ ^(ก) 1 = วันราชภัฏ 2 = วันดัง 3 = ธนบุรีส่วนตัว 4 = รัชวิสานกิจ/ชปท. 5 = ผู้บังคับบัญชา 6 = เกษตรกร/กสิกร
 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
 ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย
 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