

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| | | | | | |
|--|---|---|---|-------------------------|---------------|
| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน | | เลขประจำตัวประชาชน 3 5104 00277 522 | | | |
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สง่า ชื่อสกุล แกร้วราย | | <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้าน | | | |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) | ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) | เลขที่ธนาคาร 5140217376 | เลขที่สหกรณ์ 012376 | สหกรณ์รวม 2000051001 | สหกรณ์จังหวัด |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 61 ม 5 ลี แมตติน ลำพูน 51110 0918541321 | ที่อยู่ (เบอร์โทรศัพท์) 61 ม 5 ลี แมตติน ลำพูน 51110 0918541321 | | | | |
| ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ | | | | | |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ | | | | | |
| 1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรasmieenได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี | | | | | |
| 2. เดือนปีที่ออกบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ์ ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ ^(ก) | | | | | |
| บิดา 3-5104-00277-50-6 | นาย องอาจ แกร้วราย | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 01/01/2497 | 08 |
| มารดา 3-5104-00277-51-4 | นาง ประทุม แกร้วราย | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 09/03/2499 | 08 |
| คุณสมร 3-5006-00280-67-5 | นาง ปราภรณ แกร้วราย | 1 | <input type="checkbox"/> | 10/12/2522 | 09 |
| บิดาคุณสมร | | | <input type="checkbox"/> | | |
| มารดาคุณสมร | | | <input type="checkbox"/> | | |
| 3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน ^(ก) การเบิกสวัสดิการ : | รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน | | | | |
| 1. นางสาว นันท์นภัส แกร้วราย 1-5099-66508-47-7 07/06/2549 | (ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 | (ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 | (ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 | | |
| 2. เด็กหญิง ภัทรวันนท แกร้วราย 1-5101-01610-67-3 16/04/2554 | (ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 | (ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 | (ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 | | |
| 3. | (ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 | (ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 | (ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 | | |
| 4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บำนาญ) จำนวน บาท | | | | | |
| 5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เครื่องเข้า หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เนพะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บำนาญ) 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 31/08/2550 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควร) รายละ 8.00 | | | | | |
| 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) เลือกใช้อายุ^(ก) 1 = อายุ 2 = อายุ 3 = อายุ 4 = อายุ 5 = อายุ 6 = อายุ 7 = อายุ 8 = อายุ 9 = อายุ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ 1 = บุตร 2 = บุตรของบุตร 3 = บุตรของบุตร 4 = บุตรของบุตร 5 = บุตรของบุตร 6 = บุตรของบุตร 7 = บุตรของบุตร

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