

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 3 5201 01310 56 1																																																									
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง พัชรินทร์			ชื่อสกุล สุกายอง			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																									
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร		เลขที่สหกรณ์																																																									
		ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5360592494																																																											
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 108 ม.9 บ้านท่าโทกงมคลชัย - หมู่ฝ่าย เมืองลำปาง																																																															
ลำปาง 52000 0864479386																																																															
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 108 ม.9 บ้านท่าโทกงมคลชัย - หมู่ฝ่าย เมืองลำปาง																																																															
ลำปาง 52000 0864479386																																																															
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																																															
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 checked="" type="checkbox"/> ไม่มี																																																															
2. <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:10%;"></th> <th style="width:20%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:20%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width:10%;">ชื่อ-สกุล</th> <th style="width:10%;">สถานภาพ^(ก)</th> <th style="width:10%;">ใช้สิทธิ ลดหย่อน</th> <th style="width:15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width:15%;">อาชีพ^(ข)</th> </tr> <tr> <td>บิดา</td> <td>3-5201-01310-57-9</td> <td>นาย</td> <td>สมัย วงศ์เครือ</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>16/03/2495</td> <td style="text-align: center;">02</td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5201-01310-54-4</td> <td>นาง</td> <td>พองจันทร์ วงศ์เครือ</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>25/03/2500</td> <td style="text-align: center;">03</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>3-5102-00134-18-3</td> <td>นาย</td> <td>สุนทร สุกายอง</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>27/06/2521</td> <td style="text-align: center;">09</td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>									เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิ ลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)	บิดา	3-5201-01310-57-9	นาย	สมัย วงศ์เครือ	1	<input type="checkbox"/>	16/03/2495	02	มารดา	3-5201-01310-54-4	นาง	พองจันทร์ วงศ์เครือ	1	<input type="checkbox"/>	25/03/2500	03	คู่สมรส	3-5102-00134-18-3	นาย	สุนทร สุกายอง	1	<input type="checkbox"/>	27/06/2521	09	บิดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิ ลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)																																																								
บิดา	3-5201-01310-57-9	นาย	สมัย วงศ์เครือ	1	<input type="checkbox"/>	16/03/2495	02																																																								
มารดา	3-5201-01310-54-4	นาง	พองจันทร์ วงศ์เครือ	1	<input type="checkbox"/>	25/03/2500	03																																																								
คู่สมรส	3-5102-00134-18-3	นาย	สุนทร สุกายอง	1	<input type="checkbox"/>	27/06/2521	09																																																								
บิดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																								
มารดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																								
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																																															
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:30%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width:20%;">ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width:10%;">ความสัมพันธ์^(ค) (บุตร)</th> <th style="width:10%;">สถาน ภาพ</th> <th style="width:10%;">ลดหย่อน^(จ) ภาษี</th> <th style="width:5%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> <th style="width:5%;"></th> </tr> <tr> <td>1. เด็กชาย</td> <td>จิราพงศ์ สุกายอง</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td style="text-align: center;">(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1-5299-02374-32-1</td> <td>19/06/2551</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td style="text-align: center;">01</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td style="text-align: center;">(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td style="text-align: center;">(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>								คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถาน ภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :		1. เด็กชาย	จิราพงศ์ สุกายอง		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)		1-5299-02374-32-1	19/06/2551	04	1	1	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	01	2.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>	3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถาน ภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																																									
1. เด็กชาย	จิราพงศ์ สุกายอง		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																																								
	1-5299-02374-32-1	19/06/2551	04	1	1	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	01																																																								
2.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																																								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																																								
3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																																								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																																								
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 28/09/2550																																																															
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ																																																															
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท																																																															
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																																															
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้																																																											

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ
ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม
7 = พนง.ท้องถิ่น / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน 9 = อื่นๆ
ของระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย
ของระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 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