

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

|   |  |  |                      |                         |               |
|---|--|--|----------------------|-------------------------|---------------|
| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน   |  | เลขประจำตัวประชาชน<br>3 5206 00202 80 1          |                      |                         |               |
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง วิลาวัณย์  | ชื่อสกุล สายหยุด                         | <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้าน |                      |                         |               |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี<br>ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)  | ชื่อธนาคาร<br>ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) | เลขที่ธนาคาร<br>5360648643                       | เลขที่สหกรณ์<br>2497 | สหกรณ์รวม<br>2000452001 | สหกรณ์จังหวัด |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 16 หมู่ 2 บ้านหนองกอก แขวงแม่สุก<br>ตำบล คำปาง 52120 617982909  |  |  |                      |                         |               |
| ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 16 หมู่ 2 บ้านหนองกอก แขวงแม่สุก<br>ตำบล คำปาง 52120 617982909   |  |  |                      |                         |               |
| ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ   |  |  |                      |                         |               |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ  |  |  |                      |                         |               |
| 1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี   |  |  |                      |                         |               |
| 2. เดิบบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ใจสิทธิ์<br>บิดา 3-5206-00202-78-0 นาย นุญสัง บันงาม 1 <input type="checkbox"/> อดหยอน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด 02/11/2499 อายุ <sup>(ข)</sup> 08<br>มารดา 3-5206-00202-79-8 นาง จันทร์ท่า บันงาม 1 <input type="checkbox"/> 22/08/2503 08<br>คุณสมรส 3-5504-00265-39-7 นาย สุริยา สายหยุด 1 <input type="checkbox"/> 29/06/2523 09<br>บิดาคุณสมรส .....<br>มารดาคุณสมรส .....   |  |  |                      |                         |               |
| 3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)<br>คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดิบบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลักษณะ <sup>(จ)</sup> การเบิกสวัสดิการ :<br>1. ไม่วะนุ ศิริวัฒน์ สายหยุด (ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 04 ค่าวรรษา <sup>(ก)</sup> ค่าวรรษา 00<br>1-5201-01186-63-4 05/01/2554 1 <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <sup>(ก)</sup><br>2. เด็กหญิง ศิริญา สายหยุด (ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 04 ค่าวรรษา <sup>(ก)</sup> ค่าวรรษา 09<br>1-5201-01190-41-1 20/04/2559 1 <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <sup>(ก)</sup><br>3. .... (ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรรษา <sup>(ก)</sup> ค่าวรรษา 00 |  |  |                      |                         |               |
| 4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 10,450.00 บาท   |  |  |                      |                         |               |
| 5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน ..... บาท   |  |  |                      |                         |               |
| 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน 2,000.00 บาท   |  |  |                      |                         |               |
| 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน ..... บาท   |  |  |                      |                         |               |
| 8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 12/01/2550 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละ 12.00  |  |  |                      |                         |               |
| 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/กสิกรรม 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภารรบรองทางกฎหมาย

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