

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 1 5299 00821 14 2																																					
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว จิรกานต์			ชื่อสกุล วงศ์ลังกา			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																					
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด																																						
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 6786148980																																											
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 266/351 ม.15 / สันติสุข ถ.ลำปาง-งาว ซ.3/8 พิชัย เมืองลำปาง ลำปาง 52000 0956767539																																											
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 266/351 ม.15 / สันติสุข ถ.ลำปาง-งาว ซ.3/8 พิชัย เมืองลำปาง ลำปาง 52000 0956767539																																											
ตำแหน่ง ครู																																											
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ																																											
1. สถานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																											
2. <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 30%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th style="width: 10%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 20%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> <tr> <td>บิดา 3-5602-00453-79-3</td> <td>นาย ถาวร วงศ์ลังกา</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>22/12/2510</td> <td style="text-align: center;">01</td> </tr> <tr> <td>มารดา 3-5601-00329-91-8</td> <td>นาง อุไร วงศ์ลังกา</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>03/09/2510</td> <td style="text-align: center;">01</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</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>บิดาคู่สมรส</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 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 <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>	บิดา 3-5602-00453-79-3	นาย ถาวร วงศ์ลังกา	1	<input type="checkbox"/>	22/12/2510	01	มารดา 3-5601-00329-91-8	นาง อุไร วงศ์ลังกา	1	<input type="checkbox"/>	03/09/2510	01	คู่สมรส		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	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 <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>																																						
บิดา 3-5602-00453-79-3	นาย ถาวร วงศ์ลังกา	1	<input type="checkbox"/>	22/12/2510	01																																						
มารดา 3-5601-00329-91-8	นาง อุไร วงศ์ลังกา	1	<input type="checkbox"/>	03/09/2510	01																																						
คู่สมรส		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																						
บิดาคู่สมรส		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																						
มารดาคู่สมรส		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																						
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์<sup>(บุตร)</sup></th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup></th> <th style="width: 25%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td>1. ....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(ก) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td style="text-align: right;">(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. ....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(ก) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td style="text-align: right;">(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. ....</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(ก) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td style="text-align: right;">(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <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 <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>								คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(บุตร)</sup>	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>	การเบิกสวัสดิการ :	1. ....		(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>	2. ....		(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>	3. ....		(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>			<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 <sup>(บุตร)</sup>	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>	การเบิกสวัสดิการ :																																						
1. ....		(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>																																						
2. ....		(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>																																						
3. ....		(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>																																						
		<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 04/10/2562 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 2.00																																											
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 = ลาป่วย 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