

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 4111 00827 55.3				
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง บุญจันทร์ เดชะประจารักษ์	ชื่อสกุล อินทรีย์	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน				
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สมุดบัญชี			
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5111397736	010423			
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 239/1 ม.5 สารภี หนองจี้	สหกรณ์	2000051001	สหกรณ์จังหวัด			
เชียงใหม่ 50140 081-3875310						
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษาไทย) 239/1 ม.5 สารภี หนองจี้						
เชียงใหม่ 50140 081-3875310						
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ						
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ						
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี					
2. เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลูกชาย	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด			
บิดา						
มารดา						
คุณสมรส	นาย พันฤทธิ์ อินทรีย์	1	13/08/2511			
บิดาคุณสมรส						
มารดาคุณสมรส						
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร) สภาพ	สถาน ภาพ	ลดหย่อน ^(ก) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :
1.			(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ควรรักษา
2.			(ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3.			(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ควรรักษา
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 10,000.00 บาท)	จำนวน 10,000.00 บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เนพะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 50,000.00 บาท)	จำนวน 50,000.00 บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)	จำนวน 50,000.00 บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายแห่งประเทศไทย	จำนวน					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540						
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละ 2.00						
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ				ผู้มีเงินได้		
ลงชื่อ						

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/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย

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