

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5711 00166 64 5				
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง สกุลติบกันเงิน	ชื่อสกุล ติบกันเงิน	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้ำ				
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 5030235345	เลขที่สหกรณ์ 019489			
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 104 ม.4 เกาะคา นาแสง	ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 104 ม.4 เกาะคา นาแสง	สหกรณ์ 2000052001	สหกรณ์จังหวัด			
ตำบล คุรุสามัญการพิเศษ	ตำบล คุรุสามัญการพิเศษ					
สงakkid 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. เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลูกชาย	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ		
บิดา		<input type="checkbox"/>				
มารดา 3-5711-00166-63-7	นาง นวล อุนคำ	<input type="checkbox"/> 2		13/05/2469		
คุณสมร 3-3020-00181-32-7	นาย วิเชียร ติบกันเงิน	<input checked="" type="checkbox"/> 1		24/01/2498		
บิดาคุณสมร		<input type="checkbox"/>				
มารดาคุณสมร		<input type="checkbox"/>				
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร) สภาพ	สถาน ภาษา	ลดหย่อน ^(ก) ภาษา	การเบิกสวัสดิการ :
1.			(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ควรเข้าฯ
2.			(ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3.			(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ควรเข้าฯ
			(ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 6,130.00 บาท)	จำนวน 6,130.00 บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เนพะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 6,130.00 บาท)	จำนวน 6,130.00 บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)	จำนวน 6,130.00 บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน	บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540	ประจำ <input type="checkbox"/> ไม่ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละเอียด					
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 = พุ่งทางกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
 ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = 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