

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1.5101 00153 49 0											
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว หทัยรัตน์ เดชะประจารา	ชื่อสกุล ไปรยา	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้ำ											
เดชะประจารา	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 9866975614											
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 13 หมู่ 2 ป่าพลู บ้านโยง ตำบลพุน 51130	ที่อยู่ (เบอร์คงที่) 13 หมู่ 2 ป่าพลู บ้านโยง ตำบลพุน 51130												
ตำแหน่ง ครุยวานาถการ													
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ													
<p>1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>2. เลขบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ^(ข)</p> <table border="1"> <tr> <td>บิดา 3-5103-00172-13-3 นาย พันธ์ ไปรยา 1 <input type="checkbox"/> 11/10/2493 06</td> </tr> <tr> <td>มารดา 3-5103-00172-14-1 นาง บัวทอง ไปรยา 1 <input type="checkbox"/> 18/03/2499 06</td> </tr> <tr> <td>คุณแม่</td> </tr> <tr> <td>บิดาคุณแม่</td> </tr> <tr> <td>มารดาคุณแม่</td> </tr> </table> <p>3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน คำนวณตาม ^(ก) วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ ^(บุตร) สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน ^(ข) การเบิกสวัสดิการ :</p> <table border="1"> <tr> <td>1.</td> <td>(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก)</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก)</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก)</td> </tr> </table> <p>4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท</p> <p>5. ดอกเบี้ยเงินซื้อซื้อ เขาว่าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท</p> <p>6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท</p> <p>7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน บาท</p> <p>8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 03/01/2561 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด</p> <p>9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท</p> <p style="text-align: center;">ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ ผู้มีเงินได้</p>			บิดา 3-5103-00172-13-3 นาย พันธ์ ไปรยา 1 <input type="checkbox"/> 11/10/2493 06	มารดา 3-5103-00172-14-1 นาง บัวทอง ไปรยา 1 <input type="checkbox"/> 18/03/2499 06	คุณแม่	บิดาคุณแม่	มารดาคุณแม่	1.	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก)	2.	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก)	3.	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก)
บิดา 3-5103-00172-13-3 นาย พันธ์ ไปรยา 1 <input type="checkbox"/> 11/10/2493 06													
มารดา 3-5103-00172-14-1 นาง บัวทอง ไปรยา 1 <input type="checkbox"/> 18/03/2499 06													
คุณแม่													
บิดาคุณแม่													
มารดาคุณแม่													
1.	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก)												
2.	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก)												
3.	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก)												

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น ซึ่งระบุ (ก) เลือกใช้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อายุ^(ข) 1 = วันราชภัฏ 2 = วันจ้าง 3 = ธนบุรี 4 = รัชวิสานกิจ/ชปท. 5 = ผู้บังคับบัญชา 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุฒ.ทองดิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสูมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากภรรยาของทางกฎหมาย

ซึ่งระบุ (ง) เลือกใช้ระดับการศึกษา 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