

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5009 00479 47 7	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง นงค์ชู	ชื่อสกุล นันทพานิช	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้าน	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 5311186062	เลขที่สมุด 008623
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 281 ม.11 เมืองลำพูน ศรีบัวบาน	ที่อยู่ (เบอร์ของภาษี) ลำพูน 51000 899508188	สหกรณ์รวม 2000051001	สหกรณ์จังหวัด
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ			
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ			
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. เดชบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) 1 ลูกชาย	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด 01/01/2479 อายุ ^(ก) 09
บิดา 3-5009-00479-43-4	นาย คำเป็น พุทธชัย	<input type="checkbox"/>	
มารดา 3-5009-00479-44-2	นาง นวล พุทธชัย	<input type="checkbox"/>	01/01/2482 09
คุณสมรส 3-1016-00636-21-1	นาย จุลพร นันทพานิช	<input type="checkbox"/>	24/07/2508 02
บิดาคุณสมรส		<input type="checkbox"/>	
มารดาคุณสมรส		<input type="checkbox"/>	
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดชบัตรประชาชน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ (บุตร) สถานภาพ ^(ก) 1 ลูกชาย	การเบิกสวัสดิการ :	
1. ไม่วะนุ อะรุโนดีไทย นันทพานิช 1-5099-66450-82-7 07/09/2548 (ก) 1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย 04 (ก) 1 ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01		(ก) 1 ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ก) 1 ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ก) 1 ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
2.			
3.			
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 15,865.32 บาท			
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจริญ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท			
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท			
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย จำนวน บาท			
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 27.00 บาท			
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท			
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ			
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้		

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
 ช่องระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ
 ช่องระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร
 7 = พุ่งทางกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
 ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย
 ช่องระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา
 ช่องระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง