

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 3 5106 00741 75 3																																																		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว จันทร์ประภา			ชื่อสกุล เตจาคำ			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สภกรณ์	สภกรณ์กรม	สภกรณ์จังหวัด																																																			
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5310059806	012758	2000051001																																																				
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 67/1 ม.8 ป่าซาง แม่แรง																																																								
โทรศัพท์ 51120 0982700658																																																								
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี )																																																								
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																																								
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา																																																								
1. สถานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																																								
2. <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">ลำดับ</th> <th style="width: 20%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width: 10%;">ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th style="width: 10%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 15%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>บิดา</td> <td>3-5106-00741-72-9</td> <td>นาย</td> <td>ประจวบ เตจาคำ</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>17/01/2493</td> <td style="text-align: center;">09</td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5106-00741-73-7</td> <td>นาง</td> <td>คำปัน เตจาคำ</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>25/12/2497</td> <td style="text-align: center;">08</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td></td> <td></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></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></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> </tbody> </table>								ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>	บิดา	3-5106-00741-72-9	นาย	ประจวบ เตจาคำ	1	<input type="checkbox"/>	17/01/2493	09	มารดา	3-5106-00741-73-7	นาง	คำปัน เตจาคำ	1	<input checked="" type="checkbox"/>	25/12/2497	08	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"/>	
ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>																																																	
บิดา	3-5106-00741-72-9	นาย	ประจวบ เตจาคำ	1	<input type="checkbox"/>	17/01/2493	09																																																	
มารดา	3-5106-00741-73-7	นาง	คำปัน เตจาคำ	1	<input checked="" type="checkbox"/>	25/12/2497	08																																																	
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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>คำนำหน้าชื่อ</th> <th>ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th>วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th>ความสัมพันธ์<sup>(ค)</sup> (บุตร)</th> <th>สถานภาพ</th> <th>ลดหย่อน<sup>(จ)</sup> ภาษี</th> <th>การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>-</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ค)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td></td> <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</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ค)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td></td> <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</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ค)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td></td> <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</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> </tbody> </table> </div> <div> <p>จำนวนบุตรที่หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน</p> <p>จำนวนบุตรที่หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน</p> </div> </div>								คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1.	-		<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	2.			<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	3.			<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																																		
1.	-		<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา																																																		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																																		
2.			<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา																																																		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																																		
3.			<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา																																																		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																																		
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน ..... บาท ) จำนวน 22,800.00 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 14/05/2550 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 18.00																																																								
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน ..... บาท																																																								
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																																								
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้																																																				

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
ของระบุ (ก) เลือกได้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
ของระบุ (ข) เลือกได้อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม  
7 = พนง.ท้องถิ่น / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน 9 = อื่นๆ  
ของระบุ (ค) เลือกได้ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย  
ของระบุ (ง) เลือกได้ระดับการศึกษา 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