

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5106 00052 98.2			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง นภัสสร	ชื่อสกุล วงศ์คุณถาวร	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้ำ			
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5110022976	009837	2000051001	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 82/62 หม.9 เมืองงา เมืองลำพูน	ลำพูน 51000 0802464232				
ที่อยู่ (เบอร์คงภาษี) 82/62 หม.9 เมืองงา เมืองลำพูน	ลำพูน 51000 0802464232				
ตำแหน่ง ครุยวานาญการพิเศษ					
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. เดือนปีที่ประจำตน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน	วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด	อาชีพ	
บิดา 3-5106-00052-95-8	นาย นภัตตัน รัตนงาม	2		12/04/2482	09
มารดา 3-5106-00052-96-6	นาง แวนค่า รัตนงาม	1	X	23/03/2483	08
คุณแม่ 3-4505-00324-70-1	นาย สุรพงษ์ วงศ์คุณถาวร	1		20/12/2500	05
บิดาคุณแม่					
มารดาคุณแม่					
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดือนปีที่ประจำตน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน วันเดือนปี พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถาน ภาพ ลดหย่อน ^(ก) ภาษา การเบิกสวัสดิการ :				
1. นางสาว นันชพรวนิ วงศ์คุณถาวร 1-5101-01526-32-0	(ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษายา 04 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02				(ก)
2.	(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษายา ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา				(ก)
3.	(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษายา ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา				(ก)
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 34,000.00 บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 29,000.00 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 10.00					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน 5,000.00 บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ					
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้				

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 = ธุรกิจ/สวน 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทอง/คนงาน 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตร 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากภรรยาของทางกฎหมาย

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