

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5201 00572 89 8
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย อนันธ์ เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี คุณครูกุล ปัญญาอย ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 482 ม.5 บ้านกัดเมฆ เมืองลำปาง หมู่ 5 ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 482 ม.5 บ้านกัดเมฆ เมืองลำปาง หมู่ 5 ตำแหน่ง ครุยวิทยากรพิเศษ		<input checked="" type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าน้ำ
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"/> ภรรยา <input type="checkbox"/> ไม่มี
2. เดิมบัตรประชาชน		คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ์ ^(ก) ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ ^(ก)
บิดา	3-5201-00572-87-1	นาย สุวน ปัญญาอย 1 <input checked="" type="checkbox"/> 11/08/2500 08
มารดา	3-5201-00572-88-0	นาง พวงเพชร ปัญญาอย 1 <input checked="" type="checkbox"/> 14/01/2503 08
คุณสมรส	3-5106-00536-68-8	นาง ศิริพร ปัญญาอย 1 <input type="checkbox"/> 23/06/2523 01
บิดาคุณสมรส		
มารดาคุณสมรส		
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน วันเดือนปี พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ (บุตร) สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน ^(ก) การเบิกสวัสดิการ :	
1. นาย อัญพิสิษฐ์ ปัญญาอย 1-5007-01415-21-9	01/07/2551 (ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย 04 (ก) ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02	(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย (ก) ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
2.		(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย (ก) ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3.		(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย (ก) ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บำนาญ) จำนวน บาท		
5. ดอกเบี้ยเงินที่ซื้อ เตราชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บำนาญ) จำนวน บาท		
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท		
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน บาท		
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 09/03/2552 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด		
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท		
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ		
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้	

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

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อายุ^(ก) 1 = อายุ 1 ปี 2 = อายุ 2 ปี 3 = อายุ 3 ปี 4 = อายุ 4 ปี 5 = อายุ 5 ปี 6 = อายุ 6 ปี 7 = อายุ 7 ปี 8 = อายุ 8 ปี 9 = อายุ 9 ปี

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์^(ก) 1 = บุตร 2 = บุตรของบุตรสุ่ม 3 = บุตรของบุตรธรรม 7 = บุตรจากภาระรับรองทางกฎหมาย

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