

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5106 00106 03 9	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว เบญจวรรณ	ชื่อสกุล ไชยองการ	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้ำ	
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5110360294	012833
สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด	2000051001	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 85 หมู่ 2 ปากบ่อง ป่าชาง ตำบลป่าชาง อำเภอป่าชาง จังหวัดพะเยา รหัสไปรษณีย์ 51120 โทรศัพท์ 0638706183			
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 85 หมู่ 2 ปากบ่อง ป่าชาง ตำบลป่าชาง อำเภอป่าชาง จังหวัดพะเยา รหัสไปรษณีย์ 51120 โทรศัพท์ 0638706183			
ตำแหน่ง ครุยวานิชภัคเศษ			
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ			
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส		หมาย / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี
2. เดือนปีที่ประจำตน		คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน
บิดา	3-5106-00093-53-1	นาย จิตถวัลย์ ไชยองการ	2 <input type="checkbox"/>
มารดา	3-5106-00105-99-7	นาง จำไฟ ไชยองการ	1 <input checked="" type="checkbox"/>
คุณสมรส	3-5106-00566-01-3	นาย ถวิล ภูนวารินทร์	1 <input checked="" type="checkbox"/>
บิดาคุณสมรส			
มารดาคุณสมรส			
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรควรระบุสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดือนปีที่ประจำตน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน วันเดือนปี พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ <u>(บุตร)</u> <u>ภาค</u> <u>ภาค</u> <u>ภาค</u>	การเบิกสวัสดิการ :	
1. เด็กหญิง ณัฐรัชดา ภูนวารินทร์ 1-5101-01661-00-6	(ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> 04 1 1 ศึกษา <input type="checkbox"/>	ค่าวรักษายา <input checked="" type="checkbox"/> 01 ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>	
2. เด็กชาย ณัฐภูมินทร์ ภูนวารินทร์ 1-5101-01721-31-9	(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> 04 1 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/>	ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> 01 ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input checked="" type="checkbox"/>	
3.	(ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/>	ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>	
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 3,000.00 บาท)	จำนวน 3,000.00 บาท		
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ซื้อ เข้าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 12,800.00 บาท)	จำนวน 12,800.00 บาท		
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)	จำนวน _____ บาท		
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายแห่งราชบูรณาญาสstyled="background-color: #ffffcc;">จำนวน _____ บาท	จำนวน _____ บาท		
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 16/01/2547 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด _____	จำนวน _____ บาท		
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน _____ บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน _____ บาท	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 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = 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