

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน				เลขประจำตัวประชาชน 3 5205 00158 90 8																																																													
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง นารี		ชื่อสกุล ใจดี		<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																													
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด																																																												
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5361807729	002115	2000452001																																																													
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 21 3 งาว บ้านแหง																																																																	
ลำปาง 52110 0892612495																																																																	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 21 3 งาว บ้านแหง																																																																	
ลำปาง 52110 0892612495																																																																	
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																																																	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ																																																																	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																																																	
2. <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 20%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ 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: 10%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> <tr> <td>บิดา</td> <td>3-5205-00158-86-0</td> <td>นาย นอย ไบทอง</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>01/04/2474</td> <td style="text-align: center;">09</td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5205-00158-87-8</td> <td>นาง คำ ไบทอง</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>01/04/2478</td> <td style="text-align: center;">09</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</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 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 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> </table>							เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>	บิดา	3-5205-00158-86-0	นาย นอย ไบทอง	2	<input type="checkbox"/>	01/04/2474	09	มารดา	3-5205-00158-87-8	นาง คำ ไบทอง	1	<input type="checkbox"/>	01/04/2478	09	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"/>																		
	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>																																																											
บิดา	3-5205-00158-86-0	นาย นอย ไบทอง	2	<input type="checkbox"/>	01/04/2474	09																																																											
มารดา	3-5205-00158-87-8	นาง คำ ไบทอง	1	<input type="checkbox"/>	01/04/2478	09																																																											
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 2 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																																																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์<sup>(ค)</sup> (บุตร)</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup> ภาษี</th> <th style="width: 35%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td colspan="6" style="padding: 5px;">1. เด็กหญิง ภณทิรา ใจดี</td> </tr> <tr> <td>1-5201-01171-48-3</td> <td>19/08/2546</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง) 02</span></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="padding: 5px;">2. เด็กหญิง สุชนญา ใจดี</td> </tr> <tr> <td>1-5601-01660-79-4</td> <td>28/11/2551</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง) 01</span></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="padding: 5px;">3. ....</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง)</span></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง)</span></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง)</span></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง)</span></td> </tr> </table>						คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1. เด็กหญิง ภณทิรา ใจดี						1-5201-01171-48-3	19/08/2546	04	1	1	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง) 02</span>	2. เด็กหญิง สุชนญา ใจดี						1-5601-01660-79-4	28/11/2551	04	1	1	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง) 01</span>	3. ....								(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง)</span>			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง)</span>			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง)</span>			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง)</span>
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																																												
1. เด็กหญิง ภณทิรา ใจดี																																																																	
1-5201-01171-48-3	19/08/2546	04	1	1	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง) 02</span>																																																												
2. เด็กหญิง สุชนญา ใจดี																																																																	
1-5601-01660-79-4	28/11/2551	04	1	1	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง) 01</span>																																																												
3. ....																																																																	
		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง)</span>																																																												
		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง)</span>																																																												
		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง)</span>																																																												
		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">(ง)</span>																																																												
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน 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 01/06/2553																																																																	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ																																																																	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออมจำนวน บาท																																																																	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																																																	
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้																																																													

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น

ของระบุ (ก) เลือกได้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = ลาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ของระบุ (ข) เลือกได้อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 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