

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 1 1037 00582 49 5																																																									
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว วิจิตรา			ชื่อสกุล สุริยวงศ์			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																									
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร		เลขที่สหกรณ์																																																									
		ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		6647836721																																																											
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 38 หมู่ 5 ล้อมแรด เกิน																																																															
ลำปาง 52160																																																															
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 38 หมู่ 5 ล้อมแรด เกิน																																																															
ลำปาง 52160																																																															
ตำแหน่ง ครูชำนาญการ																																																															
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา																																																															
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หย่าร้าง คู่สมรสมีเงินได้ <input checked="" 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</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> <tr> <td>บิดา</td> <td>3-5209-00127-66-0</td> <td>นาย</td> <td>วิโรจน์ วุฒิมวงศ์</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>24/12/2505</td> <td style="text-align: center;">02</td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5208-00183-24-0</td> <td>นาง</td> <td>เยาวนุช สุริยวงศ์</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>12/11/2507</td> <td style="text-align: center;">01</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>1-5499-00267-44-7</td> <td>นาย</td> <td>อดิสร โตดิกลเวช</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>07/09/2534</td> <td style="text-align: center;">01</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> </table>									เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>	บิดา	3-5209-00127-66-0	นาย	วิโรจน์ วุฒิมวงศ์	1	<input type="checkbox"/>	24/12/2505	02	มารดา	3-5208-00183-24-0	นาง	เยาวนุช สุริยวงศ์	1	<input type="checkbox"/>	12/11/2507	01	คู่สมรส	1-5499-00267-44-7	นาย	อดิสร โตดิกลเวช	1	<input type="checkbox"/>	07/09/2534	01	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	3-5209-00127-66-0	นาย	วิโรจน์ วุฒิมวงศ์	1	<input type="checkbox"/>	24/12/2505	02																																																								
มารดา	3-5208-00183-24-0	นาง	เยาวนุช สุริยวงศ์	1	<input type="checkbox"/>	12/11/2507	01																																																								
คู่สมรส	1-5499-00267-44-7	นาย	อดิสร โตดิกลเวช	1	<input type="checkbox"/>	07/09/2534	01																																																								
บิดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																								
มารดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																								
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																																															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width: 20%;">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: 5%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>เด็กชาย อัครวินท์ โตดิกลเวช</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"/> ไม่ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td style="text-align: center;">(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1-5499-01073-28-0</td> <td>15/05/2564</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td style="text-align: center;">00</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <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"/> ไม่ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td style="text-align: center;">(ง)</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> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <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"/> ไม่ศึกษา</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td style="text-align: center;">(ง)</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> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>								คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :		1.	เด็กชาย อัครวินท์ โตดิกลเวช		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)		1-5499-01073-28-0	15/05/2564	04	1	1	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	00	2.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>	3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																																									
1.	เด็กชาย อัครวินท์ โตดิกลเวช		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																																								
	1-5499-01073-28-0	15/05/2564	04	1	1	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	00																																																								
2.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																																								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																																								
3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																																								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																																								
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน 16,946.16 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 05/10/2559																																																															
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ																																																															
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท																																																															
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																																															
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้																																																											

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

ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม

7 = พนง.ท้องถิ่น / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน 9 = อื่นๆ

ของระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

ของระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 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