

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5205 00039 03 8		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย อรรถพงษ์ เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล เพื่องฟู เลขที่บ้าน เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน		
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 139/56 หมู่ 7 เมืองลำพูน ต.นอง	เลขที่บ้าน 5140083280	เลขที่สหกรณ์ 012339	สหกรณ์รวม 2000051001	
ลำพูน 51000 0843692012				
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษี) 139/56 หมู่ 7 เมืองลำพูน ต.นอง	ลำพูน 51000 0843692012			
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ				
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. เลขบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ใจสิทธิ ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อาชีพ				
บิดา ..... มารดา ..... คุณแม่ 3-5199-00045-60-2 นาง จันทร์เพ็งฟู 1 ..... บิดาคุณแม่ ..... มารดาคุณแม่ ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน คำนวณตามวันเดือนปี พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถาน ลดหย่อน <sup>(ก)</sup> การเบิกสวัสดิการ :				
1. นาย คุณนนต์ เพื่องฟู (ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย ..... 1-5099-66120-32-1 09/03/2544 04 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 07 ..... 2. เด็กชาย ปิติภพ เพื่องฟู (ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย ..... 1-5799-00967-62-7 28/05/2545 04 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 ..... 3. ..... (ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย ..... ..... (ก) ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา ..... .....				
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 25,061.40 บาท)				
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เครื่องเข้า หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 36,271.02 บาท)				
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน ..... บาท				
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย ..... 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) 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) เลือกใช้อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทองกิน/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย

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