

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5499 00500 59 1		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ณัฐกฤติ	ชื่อสกุล กันทะมื่น	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าบ้าน		
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร		
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5030958134		
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 99/1 ม.1 วังเย็น ห้วยมา เมืองแพรฯ	เลขที่ที่ดิน	สหกรณ์		
โทร 54000 0612685398	เลขที่บ้าน	สหกรณ์จังหวัด		
ที่อยู่ (เบร์บ่องภาษา) 99/1 ม.1 วังเย็น ห้วยมา เมืองแพรฯ				
โทร 54000 0612685398				
ตำแหน่ง ครู				
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ				
1. ฐานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี			
2. เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ
บิดา 3-5401-00664-03-2	นาย เกรียงศักดิ์ กันทะมื่น	1	09/02/2509	06
มารดา 3-4401-00662-45-6	นาง แก้วกัลยา กันทะมื่น	1	13/09/2516	06
คุณแม่				
บิดาคุณแม่				
มารดาคุณแม่				
3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน วันเดือนปี พ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร) สภาพ	สถาน ลดหย่อน ^(ก) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าวรักษा <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ก)
2.	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าวรักษा <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ก)
3.	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าวรักษा <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ก)
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท)	จำนวน			บาท
5. ดอกเบี้ยเงินที่ซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท)	จำนวน			บาท
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)	จำนวน			บาท
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน บาท				
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 30/03/2565	ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด			
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท	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 = ธุรกิจ/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตร/孙女 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