

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 5711 00377 38 7
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ทัดทรง      ชื่อสกุล เตชะแก้ว <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี      ชื่อธนาคาร      เลขที่ธนาคาร      เลขที่สหกรณ์      สหกรณ์กรม      สหกรณ์จังหวัด	ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)      5030131442      000953      200045200
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย      คู่สมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.      เลขบัตรประชาชน      คำนามหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล      สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ใช้สิทธิลดหย่อน      วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด      อาชีพ <sup>(ข)</sup>	บิดา      3-5711-00377-40-9      นาย ทวี ศรีนวล      1 <input checked="" type="checkbox"/> 16/03/2481      08
มารดา      คู่สมรส      3-5603-00159-36-6      นาย วิรัตน์ เตชะแก้ว      1 <input type="checkbox"/> 02/06/2503      05	บิดาคู่สมรส      มารดาคู่สมรส
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน      รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนามหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน      วันเดือนปีพ.ศ.เกิด      ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> สถานภาพ      ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> การเบิกสวัสดิการ :	1.      .....      (ค)      (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา      (ง)
2.      .....      (ค)      (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา      (ง)	..... <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3.      .....      (ค)      (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา      (ง)	..... <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน      บาท ) จำนวน 3,060.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน      บาท ) จำนวน      บาท	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว)      บาท	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี      บาท	
8. สมัครเป็นสมาชิก 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) ร้อยละ 3.00	
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 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

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