

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 3 5199 00045 60 2																																											
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง จันทรี			ชื่อสกุล เพ็ญ			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																											
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร	เลขที่สภกรณ์	สภกรณ์กรม	สภกรณ์จังหวัด																																										
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5140157942		012191	2000051000																																												
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 139/56 ม.7 เมืองลำพูน ต.นคร																																																	
ลำพูน 51000 0837612670																																																	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 139/56 ม.7 เมืองลำพูน ต.นคร																																																	
ลำพูน 51000 0837612670																																																	
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																																	
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 border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">ลำดับ</th> <th style="width: 25%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 25%;">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> </thead> <tbody> <tr> <td>บิดา</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5199-00045-57-2</td> <td>นาง บุญศรี อุดมจิต</td> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>17/04/2491</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>3-5205-00039-03-8</td> <td>นาย อรรถพงษ์ เพ็ญ</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>14/12/2512</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>								ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>	บิดา			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดา	3-5199-00045-57-2	นาง บุญศรี อุดมจิต	1	<input checked="" type="checkbox"/>	17/04/2491	08	คู่สมรส	3-5205-00039-03-8	นาย อรรถพงษ์ เพ็ญ	1	<input type="checkbox"/>	14/12/2512	01	บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>																																											
บิดา			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																											
มารดา	3-5199-00045-57-2	นาง บุญศรี อุดมจิต	1	<input checked="" type="checkbox"/>	17/04/2491	08																																											
คู่สมรส	3-5205-00039-03-8	นาย อรรถพงษ์ เพ็ญ	1	<input type="checkbox"/>	14/12/2512	01																																											
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 border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">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: 25%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. นาย คุณานนต์ เพ็ญ</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td>1-5099-66120-32-1</td> <td>09/03/2544</td> <td>04</td> <td>1</td> <td>1 ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>2. เด็กชาย ปิติภัทร เพ็ญ</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td>1-5799-00967-62-7</td> <td>28/05/2545</td> <td>04</td> <td>1</td> <td>1 ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>3. ....</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1. นาย คุณานนต์ เพ็ญ		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)	1-5099-66120-32-1	09/03/2544	04	1	1 ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	02	2. เด็กชาย ปิติภัทร เพ็ญ		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)	1-5799-00967-62-7	28/05/2545	04	1	1 ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	02	3. ....		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)					ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																												
1. นาย คุณานนต์ เพ็ญ		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																												
1-5099-66120-32-1	09/03/2544	04	1	1 ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	02																																												
2. เด็กชาย ปิติภัทร เพ็ญ		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																												
1-5799-00967-62-7	28/05/2545	04	1	1 ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	02																																												
3. ....		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																												
				ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																													
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 27/03/2540 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 = สาบสูญ 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