

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| | | | | |
|---|--|---|-------------------------------|----------------------------|
| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน | | เลขประจำตัวประชาชน 3 3599 00060 255 | | |
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย อุโซช | ชื่อสกุล จันทะมาลา | <input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน | | |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) | ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) | เลขที่ธนาคาร 5030283250 | เลขที่สหกรณ์ 001981 | |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 74 ม.8 บ้านนำ้ใจ เมืองปาน เมืองปาน | สหกรณ์ 2000452001 | สหกรณ์จังหวัด | | |
| ที่อยู่ (เบอร์โทรศัพท์) 52240 0813867633 | | | | |
| ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ | | | | |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ | | | | |
| 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. เดบิตบัตรประชาชน | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล | สถานภาพ ^(ก) ลูกชาย | วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด | |
| บิดา 3-3599-00060-22-1 | นาย เสมอ จันทะมาลา | 2 | 15/04/2464 | |
| มารดา 3-3599-00060-23-9 | นางสาว ปราณี จันทะมาลา | 2 | 04/03/2478 | |
| คุณแม่ 3-5299-00100-92-1 | นาง ดวงจันทร์ จันทะมาลา | 1 | 25/02/2510 | |
| บิดาคุณแม่ | | | | |
| มารดาคุณแม่ | | | | |
| 3. จำนวนบุตร รวม ^(ก) (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน | รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ^(ก) วันเดือนปีพ.ศ.เกิด | ความสัมพันธ์ ^(บุตร) สภาพ | ลูกชาย ^(ก) ภาษา | การเบิกสวัสดิการ : |
| 1. | (ก) | (ก) | ไม่ศึกษา | ครัวเรือน |
| 2. | (ก) | (ก) | ศึกษา | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา |
| 3. | (ก) | (ก) | ไม่ศึกษา | ครัวเรือน |
| | | | ศึกษา | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา |
| 4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 29,595.00 บาท) | จำนวน 29,595.00 บาท | | | |
| 5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือซื้อ เรือน้ำ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 29,595.00 บาท) | จำนวน 0 บาท | | | |
| 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) | จำนวน 0 บาท | | | |
| 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน | บาท | | | |
| 8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ | | | | |
| ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละเอียด | | | | |
| 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน | บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน | | | |
| ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ | | | | ผู้มีเงินได้ |
| ลงชื่อ | | | | |

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น ซึ่งระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทางกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

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

ซึ่งระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 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