

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน				เลขประจำตัวประชาชน 3 5201 01443 36 6																																																		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ภิญญาพัชญ์		ชื่อสกุล พรหมอินทร์		<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สภกรณ์	สภกรณ์กรม	สภกรณ์จังหวัด																																																	
	ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	5030780572	001916	2100255000																																																		
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 147 ม.7 นิคมพัฒนา เมืองลำปาง																																																						
ลำปาง 52000																																																						
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 147 ม.7 นิคมพัฒนา เมืองลำปาง																																																						
ลำปาง 52000																																																						
ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล																																																						
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา																																																						
1. ฐานการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมยาคู่สมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																																						
2. <table><thead><tr><th>เลขบัตรประชาชน</th><th>คำนำหน้าชื่อ</th><th>ชื่อ-สกุล</th><th>สถานภาพ (ก)</th><th>ใช้สิทธิลดหย่อน</th><th>วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th><th>อาชีพ (ข)</th></tr></thead><tbody><tr><td>บิดา 3-5201-01443-33-1</td><td>นาย</td><td>เสาร์ กอนทอง</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td><td>10/06/2479</td><td>08</td></tr><tr><td>มารดา 3-5201-01443-34-0</td><td>นาง</td><td>ปิ่น กอนทอง</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td><td>07/09/2481</td><td>08</td></tr><tr><td>คู่สมรส 3-9407-00337-94-2</td><td>นาย</td><td>สุพจน์ พรหมอินทร์</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>08/03/2517</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></td></tr><tr><td>มารดาคู่สมรส</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>						เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ (ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ (ข)	บิดา 3-5201-01443-33-1	นาย	เสาร์ กอนทอง	2	<input type="checkbox"/>	10/06/2479	08	มารดา 3-5201-01443-34-0	นาง	ปิ่น กอนทอง	2	<input type="checkbox"/>	07/09/2481	08	คู่สมรส 3-9407-00337-94-2	นาย	สุพจน์ พรหมอินทร์	1	<input type="checkbox"/>	08/03/2517	01	บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ (ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ (ข)																																																
บิดา 3-5201-01443-33-1	นาย	เสาร์ กอนทอง	2	<input type="checkbox"/>	10/06/2479	08																																																
มารดา 3-5201-01443-34-0	นาง	ปิ่น กอนทอง	2	<input type="checkbox"/>	07/09/2481	08																																																
คู่สมรส 3-9407-00337-94-2	นาย	สุพจน์ พรหมอินทร์	1	<input type="checkbox"/>	08/03/2517	01																																																
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) <table><thead><tr><th>คำนำหน้าชื่อ</th><th>ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th><th>วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th><th>ความสัมพันธ์ (บุตร)</th><th>สถานภาพ</th><th>ลดหย่อน (จ)</th><th>การเบิกสวัสดิการ :</th></tr></thead><tbody><tr><td>1. นาย</td><td>กันตวิทย์ พรหมอินทร์</td><td></td><td>(ค)</td><td>(ก)</td><td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td><td>(ง) 02</td></tr><tr><td></td><td>1-5599-00579-35-0</td><td>24/01/2553</td><td>04</td><td>1</td><td>1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td><td></td></tr><tr><td>2.</td><td></td><td></td><td>(ค)</td><td>(ก)</td><td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td><td>(ง)</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>3.</td><td></td><td></td><td>(ค)</td><td>(ก)</td><td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td><td>(ง)</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>						คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน (จ)	การเบิกสวัสดิการ :	1. นาย	กันตวิทย์ พรหมอินทร์		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง) 02		1-5599-00579-35-0	24/01/2553	04	1	1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา		2.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>	3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน (จ)	การเบิกสวัสดิการ :																																																
1. นาย	กันตวิทย์ พรหมอินทร์		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง) 02																																																
	1-5599-00579-35-0	24/01/2553	04	1	1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																																	
2.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)																																																
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																																
3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)																																																
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																																
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 01/04/2541 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 4.00																																																						
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท																																																						
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																																						
ลงชื่อ			ผู้มีเงินได้																																																			

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สิ้นสุด 4 = คนไร้ความสามารถ

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม

7 = พนง.ท้องถิ่น / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ของระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร, 4 = บุตร 5 = บุตรของคุณมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

ของระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 14 พ.ย. 2568 14:28:33

ที่มา : กรมบัญชีกลาง