

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน  |                    |                                |                              |  |                              | เลขประจำตัวประชาชน<br>3 5299 00288 61 1          |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
|---|--------------------|--------------------------------|------------------------------|--|------------------------------|--|--|---|--------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|-------|------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|------------|------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|---------|--------------------------|------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|-------|-------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว สุกัญญา   |                    |                                | ชื่อสกุล เติงจันตะ           |  |                              | <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  |                    | ชื่อธนาคาร                     |                              | เลขที่ธนาคาร   |                              | เลขที่สหกรณ์                                     |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)  |                    | 5281136313                     |                              | 012333   |                              | 2000051001                                       |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 177/1 - เมืองลำปาง สบตุย  |                    |                                |                              |  |                              |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| ลำปาง 52100 0918594529  |                    |                                |                              |  |                              |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี )   |                    |                                |                              |  |                              |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ  |                    |                                |                              |  |                              |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ  |                    |                                |                              |  |                              |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| 1. สถานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี  |                    |                                |                              |  |                              |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| 2. <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:15%;"></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%;">ใช้สิทธิ<br/>ลดหย่อน</th> <th style="width:15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width:10%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> <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>3-5299-00288-60-2</td> <td>นาง สมบูรณ์ เติงจันตะ</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>17/07/2490</td> <td>09</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</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>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> </table>   |                    |                                |                              |  |                              |  |  |   | เลขบัตรประชาชน     | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล         | สถานภาพ <sup>(ก)</sup> | ใช้สิทธิ<br>ลดหย่อน    | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด | อาชีพ <sup>(ข)</sup> | บิดา  |                              |                              | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     |       | <input type="checkbox"/> | มารดา                    | 3-5299-00288-60-2        | นาง สมบูรณ์ เติงจันตะ  | 1                        | <input type="checkbox"/> | 17/07/2490 | 09                           | คู่สมรส                      |   |                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> | บิดาคู่สมรส  |                          |         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |                              | <input type="checkbox"/>  | มารดาคู่สมรส                 |       |       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |
|   | เลขบัตรประชาชน     | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล         | สถานภาพ <sup>(ก)</sup>       | ใช้สิทธิ<br>ลดหย่อน  | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด     | อาชีพ <sup>(ข)</sup>                             |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| บิดา  |                    |                                | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>   |                              | <input type="checkbox"/>                         |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| มารดา   | 3-5299-00288-60-2  | นาง สมบูรณ์ เติงจันตะ          | 1                            | <input type="checkbox"/>   | 17/07/2490                   | 09   |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| คู่สมรส   |                    |                                | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>   |                              | <input type="checkbox"/>                         |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| บิดาคู่สมรส   |                    |                                | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>   |                              | <input type="checkbox"/>                         |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| มารดาคู่สมรส  |                    |                                | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>   |                              | <input type="checkbox"/>                         |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| 3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน   |                    |                                |                              |  |                              |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)  |                    |                                |                              |  |                              |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:30%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width:10%;">ความสัมพันธ์<sup>(บุตร)</sup></th> <th style="width:10%;">สถานภาพ</th> <th style="width:10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup></th> <th style="width:25%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td>1. ....</td> <td>.....</td> <td>(ค) <input type="checkbox"/></td> <td>(ก) <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <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>2. ....</td> <td>.....</td> <td>(ค) <input type="checkbox"/></td> <td>(ก) <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <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>(ค) <input type="checkbox"/></td> <td>(ก) <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <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> </table> |                    |                                |                              |  |                              |  |  | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด | ความสัมพันธ์ <sup>(บุตร)</sup> | สถานภาพ                | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> | การเบิกสวัสดิการ :       | 1. ....              | ..... | (ค) <input type="checkbox"/> | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา | (ง) <input type="checkbox"/> | ..... | .....                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา | <input type="checkbox"/> | 2. ....                  | .....      | (ค) <input type="checkbox"/> | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา | (ง) <input type="checkbox"/> | .....                    | .....                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา | <input type="checkbox"/> | 3. .... | .....                    | (ค) <input type="checkbox"/> | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา | (ง) <input type="checkbox"/> | ..... | ..... | <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 <sup>(บุตร)</sup> | สถานภาพ                      | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>   | การเบิกสวัสดิการ :           |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| 1. ....   | .....              | (ค) <input type="checkbox"/>   | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา                | (ง) <input type="checkbox"/> |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| .....   | .....              | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา | <input type="checkbox"/>     |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| 2. ....   | .....              | (ค) <input type="checkbox"/>   | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา                | (ง) <input type="checkbox"/> |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| .....   | .....              | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา | <input type="checkbox"/>     |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| 3. ....   | .....              | (ค) <input type="checkbox"/>   | (ก) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา                | (ง) <input type="checkbox"/> |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| .....   | .....              | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา | <input type="checkbox"/>     |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| 4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน 4,260.00 บาท   |                    |                                |                              |  |                              |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| 5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน บาท  |                    |                                |                              |  |                              |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 2,000.00 บาท  |                    |                                |                              |  |                              |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน บาท  |                    |                                |                              |  |                              |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| 8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่   |                    |                                |                              |  |                              |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ  |                    |                                |                              |  |                              |  |  |   |                    |                                |                        |                        |                          |                      |       |                              |                              |   |                              |       |                          |                          |                          |  |                          |                          |            |                              |                              |   |                              |                          |                          |                          |                          |  |                          |         |                          |                              |                              |   |                              |       |       |                          |                          |  |                          |
| 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 = ลาบสูญ 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 = บุตรของคู่สมรส 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