

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5208 00328 37 0			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ประพิพ เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล มิงเครือ ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 5111874410	เลขที่สมุด 010464	สหกรณ์รวม 2000051001	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 109/50 หม.8 ถนนกำแพง ถนนกำแพง		<input checked="" type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าน้ำ			
เบอร์โทรศัพท์ 50130 0843782912					
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษี)					
ตำแหน่ง ครุยวานาถการ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ					
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี					
2. เลขบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ไสสิทธิ์ ลูกชาย วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ <sup>(ข)</sup>					
บิดา นาง คำปัน มิงเครือ 1 13/10/2486 06					
มารดา 3-5208-00328-36-1					
คุณแม่ นาง ชวนพิศ มิงเครือ 1 14/07/2509 08					
บิดาคุณแม่					
มารดาคุณแม่					
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน ( จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน ) วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถาน ภาพ ลูกชาย การเบิกสวัสดิการ :					
1. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน (ก) ไม่ศึกษา (ก) คำรักษา (ก) (ก) ศึกษา (ก) ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ก)					
2. (ก) ไม่ศึกษา (ก) คำรักษา (ก) ศึกษา (ก) ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ก)					
3. (ก) ไม่ศึกษา (ก) คำรักษา (ก) ศึกษา (ก) ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ก)					
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 10,000.00 บาท) จำนวน 10,000.00 บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 6,570.00 บาท) จำนวน 6,570.00 บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายแห่งราชบูรณะ 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) รายเดือน _____					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน _____ บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน _____ บาท					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ					
ลงชื่อ _____ ผู้มีเงินได้ _____					

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

ช่องระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจ/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พนง.ทางดิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

ช่องระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา

7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา

ช่องระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง