

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5599 00020 07 7		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ปั๊บนา		<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	ชื่อธนาคาร 9826149454	เลขที่ธนาคาร		
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 715/42 หม.5 เมืองลำปาง ชุมพู	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์		
ลำปาง 52100 0843937688	สหกรณ์จังหวัด			
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษี) 715/42 หม.5 เมืองลำปาง ชุมพู				
ลำปาง 52100 0843937688				
ตำแหน่ง ครุยวานิษฐ์การพิเศษ				
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ				
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี			
2. เดือนปีที่ประจำบ้าน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ
บิดา 3-5507-00249-96-6	นาย ประทวน มนีเพชร	1 <input type="checkbox"/>	17/03/2504	05
มารดา 3-5501-00062-61-0	นาง ยุราพร มนีเพชร	1 <input type="checkbox"/>	03/03/2507	02
คุณแม่				
บิดาคุณแม่				
มารดาคุณแม่				
3. จำนวนบุตร รวม 3 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดือนปีที่ประจำบ้าน	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 3 คน วันเดือนปี.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ^(บุตร) ^(ก) ^(ก) ^(ก) การเบิกสวัสดิการ :			
1. เด็กหญิง ชวัญญาภา ปอกันพัง 1-5299-02649-69-0	29/10/2558 04 1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01			
2. เด็กชาย ชวัญชิรภัส มนีเพชร 1-5299-02777-71-0	28/05/2563 04 1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 09			
3. เด็กหญิง ชวัญกัลยา ปอกันพัง 1-5599-00657-86-5	26/12/2556 04 1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01			
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 14,850.00 บาท)				
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 18,792.00 บาท)				
6. เงินเบี้ยเลี้ยง (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรายละ 10 ของเงินเดือนหลักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)				
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายแห่งราชบูรณาญาสstyled="color:red">บท				
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 30/11/2550 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละ 3.00				
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บวก กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บวก				
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ				
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้			

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/กสิกรรม 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภารร่วบของทางกฎหมาย
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