

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 3 5507 00050 72 8																																																		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย จิรโรจน์		ชื่อสกุล จันตะ				<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด																																																			
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5030034390	001628	2000452000																																																				
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 347 ม.4 เมืองลำปาง กลววยแพะ																																																								
ลำปาง 52000 802494756																																																								
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 347 ม.4 เมืองลำปาง กลววยแพะ																																																								
ลำปาง 52000 802494756																																																								
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																																								
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ																																																								
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input checked="" type="checkbox"/> หย่า / หย่าหย่า คู่สมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																																								
2. <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 20%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width: 10%;">ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 5%;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th style="width: 5%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 5%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> <tr> <td>บิดา</td> <td>3-5507-00050-70-1</td> <td>นาย</td> <td>เจริญ จันตะ</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>01/08/2479</td> <td style="text-align: center;">08</td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5507-00050-71-0</td> <td>นาง</td> <td>สมัย จันตะ</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>24/10/2492</td> <td style="text-align: center;">08</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>3-5201-00095-71-2</td> <td>นาง</td> <td>ณัฐมน จันตะ</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>15/05/2515</td> <td style="text-align: center;">03</td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>									เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>	บิดา	3-5507-00050-70-1	นาย	เจริญ จันตะ	1	<input checked="" type="checkbox"/>	01/08/2479	08	มารดา	3-5507-00050-71-0	นาง	สมัย จันตะ	1	<input checked="" type="checkbox"/>	24/10/2492	08	คู่สมรส	3-5201-00095-71-2	นาง	ณัฐมน จันตะ	1	<input type="checkbox"/>	15/05/2515	03	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>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>																																																	
บิดา	3-5507-00050-70-1	นาย	เจริญ จันตะ	1	<input checked="" type="checkbox"/>	01/08/2479	08																																																	
มารดา	3-5507-00050-71-0	นาง	สมัย จันตะ	1	<input checked="" type="checkbox"/>	24/10/2492	08																																																	
คู่สมรส	3-5201-00095-71-2	นาง	ณัฐมน จันตะ	1	<input type="checkbox"/>	15/05/2515	03																																																	
บิดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																	
มารดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																	
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width: 20%;">ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 10%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 5%;">ความสัมพันธ์<sup>(ค)</sup> (บุตร)</th> <th style="width: 5%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 5%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup> ภาษี</th> <th style="width: 40%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>นางสาว ลลิตพร อัครวิวัฒน์กุล</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล (ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1-5299-00945-32-1</td> <td>10/05/2541</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>นางสาว ธันยาภัทร จันตะ</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล (ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1-5299-02234-77-5</td> <td>29/08/2545</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล (ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)</td> </tr> </table>								คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1.	นางสาว ลลิตพร อัครวิวัฒน์กุล		(ค)	(ก)	1	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล (ง)		1-5299-00945-32-1	10/05/2541	04	1	<input type="checkbox"/>	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)	2.	นางสาว ธันยาภัทร จันตะ		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล (ง)		1-5299-02234-77-5	29/08/2545	04	1	1	ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)	3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล (ง)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																																		
1.	นางสาว ลลิตพร อัครวิวัฒน์กุล		(ค)	(ก)	1	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล (ง)																																																		
	1-5299-00945-32-1	10/05/2541	04	1	<input type="checkbox"/>	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)																																																		
2.	นางสาว ธันยาภัทร จันตะ		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล (ง)																																																		
	1-5299-02234-77-5	29/08/2545	04	1	1	ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)																																																		
3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล (ง)																																																		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)																																																		
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 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) เลือกได้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกได้อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม  
 7 = พนง.ท้องถิ่น / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน 9 = อื่นๆ  
 ของระบุ (ค) เลือกได้ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย  
 ของระบุ (ง) เลือกได้ระดับการศึกษา 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