

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 3 6599 00688 62 6																																											
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว กรพินธุ์			ชื่อสกุล นิลแพทย์			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																											
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร		เลขที่สหกรณ์																																											
		ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5360818603																																													
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 435219 8 เมืองพิษณุโลก อรัญญิก																																																	
พิษณุโลก 65000 0805055399																																																	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 435219 8 เมืองพิษณุโลก อรัญญิก																																																	
พิษณุโลก 65000 0805055399																																																	
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																																	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา																																																	
1. สถานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																																	
2. <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 30%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ^(ก)</th> <th style="width: 10%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 20%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">อาชีพ^(ข)</th> </tr> <tr> <td>บิดา 3-6599-00688-59-6</td> <td>นาย กุล นิลแพทย์</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>02/05/2484</td> <td style="text-align: center;">05</td> </tr> <tr> <td>มารดา 3-6599-00688-60-0</td> <td>นาง กมลทิพย์ นิลแพทย์</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>04/01/2482</td> <td style="text-align: center;">05</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</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>บิดาคู่สมรส</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 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 ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)	บิดา 3-6599-00688-59-6	นาย กุล นิลแพทย์	1	<input type="checkbox"/>	02/05/2484	05	มารดา 3-6599-00688-60-0	นาง กมลทิพย์ นิลแพทย์	1	<input type="checkbox"/>	04/01/2482	05	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 ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)																																												
บิดา 3-6599-00688-59-6	นาย กุล นิลแพทย์	1	<input type="checkbox"/>	02/05/2484	05																																												
มารดา 3-6599-00688-60-0	นาง กมลทิพย์ นิลแพทย์	1	<input type="checkbox"/>	04/01/2482	05																																												
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^(ค) (บุตร)</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน^(จ) ภาษี</th> <th style="width: 25%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>.....</td> <td style="text-align: center;">(ค) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(ก) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td style="text-align: right;">(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <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"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>.....</td> <td style="text-align: center;">(ค) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(ก) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td style="text-align: right;">(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <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"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>.....</td> <td style="text-align: center;">(ค) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">(ก) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td style="text-align: right;">(ง) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <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"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>								คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	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 ^(ค) (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	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 36,000.00 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) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = ลาภสุญ 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