

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5213 00100 19 2				
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว นิภา	ชื่อสกุล ประภาย	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าน้ำ				
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์			
ธนาคารออมสิน		052290668756	020019	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 115 หมู่ 1 บ้านขอ เมืองปาน	ตำบล 52240					
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 115 หมู่ 1 บ้านขอ เมืองปาน	ตำบล 52240					
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ						
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ						
1. ฐานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี					
2. เดชบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลูกชาย	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ		
บิดา 3-5213-00100-18-4	นาย ลัน ประภาย	2	01/01/2495	08		
มารดา 3-5213-00100-20-6	นาง แสงเดือน ประภาย	1	05/11/2503	08		
คุณแม่						
บิดาคุณแม่						
มารดาคุณแม่						
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน ( จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน )	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน จำนวนบุตรที่หักลดหย่อนตามจึงแต่ไม่เกิน 3 คน คำนวณตามที่หักลดหย่อนภาษี / เดชบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด <sup>(บุตร)</sup>	ความสัมพันธ์ <sup>(ก)</sup> สภาพ <sup>(ก)</sup>	สถาน <sup>(ก)</sup> ภาษา <sup>(ก)</sup>	ลูกชาย <sup>(ก)</sup> ลูกสาว <sup>(ก)</sup>	การเบิกสวัสดิการ :
1. เด็กชาย ณนท ประภาย 1-5299-02837-70-4	01/02/2566	04	(ก) 1 ไม่ศึกษา	X ศึกษา	ค่าวรรษา <sup>(ก)</sup> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <sup>(ก)</sup>	
2.			(ก) 1 ไม่ศึกษา	ศึกษา	ค่าวรรษา <sup>(ก)</sup> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <sup>(ก)</sup>	
3.			(ก) 1 ไม่ศึกษา	ศึกษา	ค่าวรรษา <sup>(ก)</sup> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <sup>(ก)</sup>	
4. เบี้ยประภัยที่จ่ายภาษีในปีภาษี ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน บาท						
5. ดอกเบี้ยเงินที่จ่าย เนื้อที่ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย ( เนพะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจึงแต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน 74,400.00 บาท						
6. เงินบริจาค ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว ) จำนวน บาท						
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน บาท						
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 03/11/2549 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม ( กรณีสมควรใจ ) รายละ 9.00						
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท						
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ						ผู้มีเงินได้
ลงชื่อ						

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/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย

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