

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5103 00029 38 1			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สุวิทย์ ชื่อสกุล ขาวป่อน		<input type="checkbox"/> ใช่หรือไม่เป็นค่าเช้าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	ชื่อธนาคาร 5031493909	เลขที่ธนาคาร 001413	เลขที่สหกรณ์ 2000452001	สหกรณ์รวม	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 90/46 ม.13 ซอยม.กลวยไม้ ช.5 ถนนรามเกวี บ่อแยก เมืองลำปาง ลำปาง 52100 0806742902					
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 90/46 ม.13 ซอยม.กลวยไม้ ช.5 ถนนรามเกวี บ่อแยก เมืองลำปาง ลำปาง 52100 0806742902					
ตำแหน่ง ครุยวานาถการ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี					
2. เลขบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ลูกชาย วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ(ปี) บิดา _____ มารดา _____ คุณสมร 3-5404-00356-09-1 นาง สิริกานต์ ขาวป่อน 1 30/05/2511 01 บิดาคุณสมร _____ มารดาคุณสมร _____					
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน (จำนวนบุตรที่ได้รับสิทธิหักลดหย่อนแล้วรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ ^(บุตร) สถานภาพ ^(ก) ลูกชาย การเปิดสวัสดิการ : 1. _____ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษากids 2. _____ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา _____ 3. _____ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษากids _____ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา _____					
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 1,400.00 บาท) 5. ดอกเบี้ยเงินที่ซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 1,400.00 บาท) 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย _____ บาท 8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 1.00 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน _____ บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน _____ บาท					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ					
ลงชื่อ _____		ผู้มีเงินได้ _____			

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

ซึ่งระบุ (ข) เลือกได้อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร
7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกได้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของคุณสมร 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

ซึ่งระบุ (ง) เลือกได้ระดับการศึกษา 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