

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5709 00059 56 7
<p>ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ยุติวิชญ์ เทือกตา</p> <p>เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ชื่อธนาคาร เลขที่ธนาคาร เลขที่สมุดนักเรียน สมุดนักเรียนจังหวัด</p> <p>ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 5180705606</p> <p>ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 13 2 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน กรุงเทพฯ ประเทศไทย 52170</p> <p>ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษาไทย) ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษาอังกฤษ)</p>		<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน
<p>ตำแหน่ง ครุยวานิษฐ์ภิเศษ</p> <p>สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ</p> <p>1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรasmieenida <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>2. เดชบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ์ ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ บิดา _____ มาตรา 3-5709-00059-55-9 นาง จำพร เทือกตา 1 <input checked="" type="checkbox"/> 23/09/2505 08 คุณแม่ _____ บิดาคุณแม่ _____ มารดาคุณแม่ _____ </p>		
<p>3. จำนวนบุตรรวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดชบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน^(ก) การเบิกสวัสดิการ :</p> <p>1. เด็กชาย พีรวิชญ์ เทือกตา (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) 1-5299-02537-64-6 11/09/2555 04 1 ค่าวิชาเรียน ระดับการศึกษา 01 2. เด็กหญิง กรวรรณ เทือกตา (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวิชาเรียน ระดับการศึกษา 01 1-5299-02647-93-0 12/10/2558 04 1 ค่าวิชาเรียน ระดับการศึกษา 01 3. _____ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวิชาเรียน ระดับการศึกษา 01 </p> <p>4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท 5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน เรือน้ำ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมอยู่ละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน บาท 8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 05/01/2552 รายละเอียด _____ ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด _____ 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท </p> <p style="text-align: center;">ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ _____ ผู้มีเงินได้ _____</p>		

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น

ช่องระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

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

ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากภรรยาของทางกฎหมาย

ช่องระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา

7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา

ช่องระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง