

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน				เลขประจำตัวประชาชน 1 5299 00619 94 7																																																		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย วรกมล		ชื่อสกุล ต้นมาเชื้อ		<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สภกรณ์	สภกรณ์กรม	สภกรณ์จังหวัด																																																	
	ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	5030697993	002625	2000452000																																																		
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 3 ม.10 เมืองลำปาง บ่อแฮ้ว																																																						
ลำปาง 52100 0908915775																																																						
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 3 ม.10 เมืองลำปาง บ่อแฮ้ว																																																						
ลำปาง 52100 0908915775																																																						
ตำแหน่ง ครูชำนาญการ																																																						
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา																																																						
1. ฐานการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																																						
2. เลขบัตรประชาชน <table><tr><th>คำนำหน้าชื่อ</th><th>ชื่อ-สกุล</th><th>สถานภาพ^(ก)</th><th>ใช้สิทธิลดหย่อน</th><th>วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th><th>อาชีพ^(ข)</th></tr><tr><td>บิดา</td><td>3-5201-00740-32-4</td><td>นาย ประเสริฐ ต้นมาเชื้อ</td><td>2</td><td><input type="checkbox"/></td><td>27/07/2498</td><td>08</td></tr><tr><td>มารดา</td><td>3-5201-00740-33-2</td><td>นาง อำพร ต้นมาเชื้อ</td><td>1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>02/06/2499</td><td>08</td></tr><tr><td>คู่สมรส</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr><tr><td>บิดาคู่สมรส</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr><tr><td>มารดาคู่สมรส</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr></table>						คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)	บิดา	3-5201-00740-32-4	นาย ประเสริฐ ต้นมาเชื้อ	2	<input type="checkbox"/>	27/07/2498	08	มารดา	3-5201-00740-33-2	นาง อำพร ต้นมาเชื้อ	1	<input checked="" type="checkbox"/>	02/06/2499	08	คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)																																																	
บิดา	3-5201-00740-32-4	นาย ประเสริฐ ต้นมาเชื้อ	2	<input type="checkbox"/>	27/07/2498	08																																																
มารดา	3-5201-00740-33-2	นาง อำพร ต้นมาเชื้อ	1	<input checked="" type="checkbox"/>	02/06/2499	08																																																
คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
3. จำนวนบุตร รวม คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน																																																						
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																																						
<table><tr><th>คำนำหน้าชื่อ</th><th>ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th><th>วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th><th>ความสัมพันธ์^(ก) (บุตร)</th><th>สถานภาพ</th><th>ลดหย่อน^(ข) ภาษี</th><th>การเบิกสวัสดิการ :</th></tr><tr><td>1.</td><td>.....</td><td>.....</td><td>(ค) <input type="checkbox"/></td><td>(ก) <input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td><td>(ง) <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td>.....</td><td>.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>2.</td><td>.....</td><td>.....</td><td>(ค) <input type="checkbox"/></td><td>(ก) <input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td><td>(ง) <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td>.....</td><td>.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>3.</td><td>.....</td><td>.....</td><td>(ค) <input type="checkbox"/></td><td>(ก) <input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td><td>(ง) <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td>.....</td><td>.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>						คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ก) (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(ข) 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 ^(ก) (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(ข) 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 บาท																																																						
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท																																																						
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 2,260.00 บาท																																																						
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี บาท																																																						
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 25/10/2559																																																						
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 7.00																																																						
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 = สิ้นสุด 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 14 พ.ย. 2568 14:28:33
ที่มา : กรมบัญชีกลาง