

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5212 00459 11 3			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ศุทธินี เดียวภาชี	ชื่อสกุล ไชยรินทร์	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าน้าน			
เลขประจำตัวผู้เดียวภาชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 6794266296	เลขที่สหกรณ์ 026342	สหกรณ์รวม 2000057001	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 299/79 ม.9 บก.แხว่า เมืองลำปาง ลำปาง 52100					
ที่อยู่ (ใบรับรองภาคี) 299/79 ม.9 บก.แხว่า เมืองลำปาง ลำปาง 52100					
ตำแหน่ง ครุพัฒนาภิเศษ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง					
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 <sup>(ก)</sup> ผลหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ(ปี) บิดา _____ มาตรา 3-5212-00459-12-1 นาง สุวิชา สุวรรณศร 1 16/06/2498 05 คุณแม่ 1-5707-00083-63-8 นาย ศุภกิจ ไชยรินทร์ 1 23/05/2529 01 บิดาคุณแม่ _____ มาตราคุณแม่ _____					
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ผลหย่อน ( <sup>ก</sup> ) การเบิกสวัสดิการ: 1. เด็กชาย อารชิน ไชยรินทร์ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาร่างกาย 01 1-5799-01450-79-2 20/02/2554 04 2 ค่าวเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01 2. เด็กชาย อนวิน ไชยรินทร์ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาร่างกาย 01 1-5799-01587-98-4 14/04/2556 04 2 ค่าวเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01 3. _____ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาร่างกาย 01 _____ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01					
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาคีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 14,446.00 บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 40,000.00 บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน 3,500.00 บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/03/2549 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละ 1.00					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ					
ลงชื่อ _____ ผู้มีเงินได้ _____					

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

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อายุ (ปี) 1 = วันราชก恍 2 = วันดง 3 = อายุที่สามารถ 4 = วันวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้บังคับบัญชา 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสูมร 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากภรรยาของทางกฎหมาย

ซึ่งระบุ (ง) เลือกใช้ระดับการศึกษา 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