

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5106 00749 74 6			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ศรavy พิสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่าย	ชื่อสกุล สุภาย่อง	<input type="checkbox"/>			
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 5140130866	เลขที่สหกรณ์ 002535	สหกรณ์รวม 2000452001	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 90/2 ม.5 ป่าชา แม่แรง ลำพูน 51120 0889696452					
ที่อยู่ (เบอร์คงภาษี) 90/2 ม.5 ป่าชา แม่แรง ลำพูน 51120 0889696452					
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. เดบบัตรประจำตัว บิดา 3-5106-00749-73-8 นาย ทองอยู่ สุภาย่อง 1 <input type="checkbox"/> วัน/เดือน/ปี.ค.เกิด 10/04/2499 อายุ 06 นัดหย่อน <input type="checkbox"/> มารดา 3-5106-00749-70-3 นาง ทองใบ สุภาย่อง 1 <input type="checkbox"/> 07/12/2503 06 <input type="checkbox"/> คุณแม่ <input type="checkbox"/> บิดาคุณแม่ <input type="checkbox"/> มารดาคุณแม่ <input type="checkbox"/>					
3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน คำนวณนำเข้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประจำตัว วันเดือนปี.ค.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน ( <sup>(ก)</sup> ) การเบิกสวัสดิการ : 1. - (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าวิชา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง) 2. - (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าวิชา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง) 3. - (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าวิชา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)					
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 12,000.00 บาท) 5. ดอกเบี้ยเงินที่จ่าย เนื้อซื้อ เขายื่น หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 12,000.00 บาท) 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน 0 บาท 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน 0 บาท 8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 03/10/2554 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด _____ 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน 0 บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน 0 บาท					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ					
ลงชื่อ _____		ผู้มีเงินได้ _____			

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/กสิกร 7 = พนง.ทางdin/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

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

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