

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1.5101 00121 95 4			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง วรัญญา	ชื่อสกุล ถาวรวิสุทธิ์	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขจดทะเบียนภาษี (สำนักงานจัดการศึกษาขั้นพื้นฐาน)	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 8540440164	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 12 ม.7 บ้านสบประวิมปิง เมืองลำพูน ลำพูน 51000 092-2731868	ที่อยู่ (เบอร์โทรศัพท์) 12 ม.7 บ้านสบประวิมปิง เมืองลำพูน ลำพูน 51000 092-2731868				
ตำแหน่ง ครุยวิสาณุการ					
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) ลดหย่อน	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ	
บิดา 3-5209-00028-85-8	นาย จรัญ คำฟองเครือ	2		16/09/2498	08
มารดา 3-5101-00377-51-3	นาง วลีวรรณ ผุสดี	1	X	11/02/2497	08
คุณสมรส 1-3099-00279-61-7	นาย ธรรมชาติ ถาวรวิสุทธิ์	1		03/03/2530	02
บิดาคุณสมรส					
มารดาคุณสมรส					
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน	การเบิกสวัสดิการ :			
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(ก) ภาษี	
1. เด็กชาย ชื่อ ถาวรวิสุทธิ์ 1-5068-00035-46-1	13/06/2566	04	(ก) 1 ไม่ศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษายา	(ก)
2.			(ก) ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	09
3.			(ก) ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าวรักษายา	(ก)
			(ก) ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
			(ก) ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าวรักษายา	(ก)
			(ก) ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือซื้อ เขาว่าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เนพะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษีในปีภาษี จำนวน บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 15/08/2554					
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ					
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้				

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

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจ/สวน 4 = ผู้รับบำนาญ 5 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทอง/คนงาน 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภารรังของทางกฎหมาย

ซึ่งระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 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