

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน				เลขประจำตัวประชาชน 3 5207 00410 34 1	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เจริญ		ชื่อสกุล เย็นใจ		<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
	ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	9898324333	018613	2000052000	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 112/609 หมู่8 ต.นงชัย เมืองลำปาง					
ลำปาง 52000					
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 112/609 หมู่8 ต.นงชัย เมืองลำปาง					
ลำปาง 52000					
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา					
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมายถึง คู่สมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี					
2.		เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด อาชีพ ^(ข)
บิดา					
มารดา					
คู่สมรส		3-5711-00400-14-1	นาง สิริลลันต์ เย็นใจ	1	07/11/2524 01
บิดาคู่สมรส					
มารดาคู่สมรส					
3. จำนวนบุตร รวม คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน					
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)					
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน		วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถานภาพ ^(ก)	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี การเบิกสวัสดิการ :
1.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษาฯ (ง)
.....					<input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)
2.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษาฯ (ง)
.....					<input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)
3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษาฯ (ง)
.....					<input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน				บาท) จำนวน 13,000.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน				บาท) จำนวน 45,000.00 บาท	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว)				จำนวน บาท	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี				จำนวน บาท	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบช./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 09/12/2547					
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 19.00					
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