

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5203 00438 15 0		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง นวลจันทร์	ชื่อสกุล ยวน้อย	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้าน		
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5031611952	002003	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 332 ม.1 เกาะคา แหลมหิน	สาขา / หมาย	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด	
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ	คุณสมรสมีเงินได้	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่มี	
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	วัน/เดือน/ปี พ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ก)
2. เดชบัตรประชาชน	ลูกชาย	ลูกชาย		
บิดา				
มารดา				
คุณสมร	3-6302-00360-59-0	นาย วรવิทย์ ยวน้อย	1	01/04/2511
บิดาคุณสมร				
มารดาคุณสมร				
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน	จำนวนบุตร ^(ก)	สถานภาพ ^(ก)	การเบิกสวัสดิการ :
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดชบัตรประชาชน	วันเดือนปี พ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(บุตร)	ลูกชาย ^(ก)	
ไม่วะบุ วรพงษ์ ยวน้อย	28/04/2540	ภานุ	ไม่คีกษา <input checked="" type="checkbox"/>	ค่าวร์กษา <input type="checkbox"/>
1. 1-5299-00886-10-4		04	คีกษา <input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
2. ไม่วะบุ วรพนธ์ ยวน้อย	26/04/2544	04	ไม่คีกษา <input checked="" type="checkbox"/>	ค่าวร์กษา <input type="checkbox"/>
1-5299-02087-52-7		04	คีกษา <input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
3.			ไม่คีกษา <input type="checkbox"/>	ค่าวร์กษา <input type="checkbox"/>
			คีกษา <input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 38,639.00 บาท)	จำนวน 38,639.00 บาท			
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เครื่องเงิน หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เนพะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 38,639.00 บาท)	จำนวน 38,639.00 บาท			
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)	จำนวน 38,639.00 บาท			
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายแห่งราชบูรณะ จำนวน _____ บาท	จำนวน _____ บาท			
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 12.00				
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน _____ บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน _____ บาท	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) เลือกใช้อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย

ซึ่งระบุ (ง) เลือกใช้ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา

7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่คีกษา

ซึ่งระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง