

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5106 00622 53 3				
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ประกายคำ	ชื่อสกุล พรมณะ	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้ำ				
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สมุดบัญชี	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		8540492962	011597	2000051001		
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 85 ม.7 ป่าทาง มะกอก	ตำบลพุน 51120 0850292998					
ที่อยู่ (เบร็บร่องภาษี)						
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ						
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ						
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input checked="" type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี					
2. เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลูกชาย	วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด	อาชีพ		
บิดา						
มารดา 3-5106-00622-52-5	นาง บัวอน พรมณะ	2	08/02/2475	08		
คุณแม่						
บิดาคุณแม่						
มารดาคุณแม่						
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน ( จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน )	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปี พ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร) สภาพ	สถาน ภาพ	ลดหย่อน <sup>(ก)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ค่าวรรษา
2.	(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3.	(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ค่าวรรษา
			<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 35,000.00 บาท ) จำนวน 35,000.00 บาท						
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย ( เนพะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 35,000.00 บาท ) จำนวน 35,000.00 บาท						
6. เงินบริจาค ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว ) จำนวน 35,000.00 บาท						
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย จำนวน 35,000.00 บาท						
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 08/06/2542 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด						
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน 35,000.00 บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน 35,000.00 บาท						
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ						ผู้มีเงินได้
ลงชื่อ						

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 = ธุรกิจ/สวน 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พนง.ทองถิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย

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