

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5299 00510 51 1			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ประดับพร	ชื่อสกุล เดชวงศ์	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 6616057844	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 28 ถนนสนามบิน หัวเรียง เมืองลำปาง ลำปาง 52000 0882237261					
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 28 ถนนสนามบิน หัวเรียง เมืองลำปาง ลำปาง 52000 0882237261					
ตำแหน่ง ครู					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี					
2. เดชบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ(ข) บิดา นาย ประดิษฐ์ เดชวงศ์ 1 <input checked="" type="checkbox"/> 25/01/2499 08 มารดา นาง อัมพร เดชวงศ์ 1 <input type="checkbox"/> 03/03/2511 08 คุณสมรส นาย แทน มาเรียม 1 <input type="checkbox"/> 01/02/2533 03 บิดาคุณสมรส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> มารดาคุณสมรส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดชบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถาน ลดหย่อน ^(จ) การเบิกสวัสดิการ : 1. เด็กชาย แทค มาตรฐาน 05/07/2558 04 (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) 1-5299-02638-09-4 05/07/2558 04 (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01 2. <input type="checkbox"/> (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ^(ก) ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) 3. <input type="checkbox"/> (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ^(ก) ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ค่าวเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>					
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 12/05/2565 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
 ช่องระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ
 ช่องระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจ/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร
 7 = พนง.ทองถิน / 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