

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5599 00017 60 2			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง มธุรดา	ชื่อสกุล ท้าวช่าง	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้าน			
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 7840160719	เลขที่สหกรณ์ 019942	สหกรณ์รวม 2000052001	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 5/1 ม.12 - บ่อแยာ เมืองลำปาง ลำปาง 52100 0815680434					
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 5/1 ม.12 - บ่อแยာ เมืองลำปาง ลำปาง 52100 0815680434					
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
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. เดือนปีที่ออกบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ให้สิทธิ <sup>(ก)</sup> ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ(ข) บิดา 3-5507-00423-64-8 นาย ฉลองชัย ท้าวช่าง 1 <input type="checkbox"/> 02/01/2501 05 มารดา 3-5507-00423-65-6 นาง สุภาพร พรสาญสวัสดิ์ 1 <input type="checkbox"/> 25/07/2502 05 คุณแม่ ..... บิดาคุณแม่ ..... มารดาคุณแม่ .....					
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดือนปีที่ออกบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน <sup>(ก)</sup> การเบิกสวัสดิการ : 1. เด็กชาย ครรภ์ยิ่ง พิชัย ใจดีสกุล (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาร่างกาย <sup>(ก)</sup> ค่าวรักษาร่างกาย 01 1-5299-02620-19-5 10/12/2557 04 1 <input type="checkbox"/> ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01 2. ..... (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <sup>(ก)</sup> ค่าวรักษาร่างกาย <sup>(ก)</sup> ค่าวรักษาร่างกาย ..... 3. ..... (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <sup>(ก)</sup> ค่าวรักษาร่างกาย <sup>(ก)</sup> ค่าวรักษาร่างกาย ..... 4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 15,000.00 บาท) 5. ดอกเบี้ยเงินที่จ่ายให้กู้ยืม หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 100,000.00 บาท) 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน 4,000.00 บาท 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน ..... บาท 8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 12/05/2554 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 3.00 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/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ 1 = บุตร 2 = บุตรของบุตร/孙女 3 = บุตรของบุตร/女孫女 4 = บุตรของบุตร/孫女 5 = บุตรของบุตร/孫女 6 = บุตรของบุตร/孫女 7 = พุ่งทองกิน/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

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