

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

|   |   |  |                                |                                   |                    |
|---|---|--|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------|
| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน   |   | เลขประจำตัวประชาชน<br>3 5201 00874 77 1          |                                |                                   |                    |
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว อรุณัย  | ชื่อสกุล สมจันทร์ตา   | <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้าน |                                |                                   |                    |
| เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี   | ชื่อธนาคาร  | เลขที่ธนาคาร                                     | เลขที่สหกรณ์                   | สหกรณ์                            | สหกรณ์จังหวัด      |
| ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)  |   | 6631207096                                       | 020036                         | 2000052001                        |                    |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 94 ม. 9 เมืองลำปาง บกแวง  | ลำปาง 52100 871744269   |  |                                |                                   |                    |
| ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษา) 94 ม. 9 เมืองลำปาง บกแวง   | ลำปาง 52100 871744269   |  |                                |                                   |                    |
| ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ   |   |  |                                |                                   |                    |
| สงกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ   |   |  |                                |                                   |                    |
| 1. ฐานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย  | คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี |  |                                |                                   |                    |
| 2. เลขบัตรประชาชน   | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล  | สถานภาพ <sup>(ก)</sup><br>ลูกชาย                 | วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด         | อาชีพ                             |                    |
| บิดา  |   |  |                                |                                   |                    |
| มารดา 3-5201-00874-74-6   | นาง พลอย สมจันทร์ตา   | 1 <input checked="" type="checkbox"/>            | 15/09/2472                     | 08                                |                    |
| คุณแม่  |   |  |                                |                                   |                    |
| บิดาคุณแม่  |   |  |                                |                                   |                    |
| มารดาคุณแม่   |   |  |                                |                                   |                    |
| 3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)<br>คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน   | รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน  คน<br>วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด                         | ความสัมพันธ์<br>(บุตร)                           | สถานภาพ<br>ภาน                 | ลดหย่อน <sup>(ก)</sup><br>ภาษี    | การเบิกสวัสดิการ : |
| 1.  | (ก)   | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา                | <input type="checkbox"/> ศึกษา | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | ค่าวรรษา           |
| 2.  | (ก)   | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา                | <input type="checkbox"/> ศึกษา | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | ค่าวรรษา           |
| 3.  | (ก)   | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา                | <input type="checkbox"/> ศึกษา | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | ค่าวรรษา           |
| 4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 70,070.16 บาท   |   |  |                                |                                   |                    |
| 5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน _____ บาท   |   |  |                                |                                   |                    |
| 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท   |   |  |                                |                                   |                    |
| 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย _____ บาท   |   |  |                                |                                   |                    |
| 8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540<br>ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 15.00 |   |  |                                |                                   |                    |
| 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 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทองกิน/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

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