

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน				เลขประจำตัวประชาชน 2 5204 00012 02 4																																																		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว สายฝน		ชื่อสกุล ปาเมืองมูล		<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด																																																	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5030380213	002615	2000452001																																																		
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 138/1 ม.9 ดงหนองจอก เสริมชัย เสริมงาม																																																						
ลำปาง 52210 0907598494																																																						
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 138/1 ม.9 ดงหนองจอก เสริมชัย เสริมงาม																																																						
ลำปาง 52210 0907598494																																																						
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																																						
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา																																																						
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี																																																						
2. <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 25%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width: 20%;">ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ^(ก)</th> <th style="width: 10%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 15%;">อาชีพ^(ข)</th> </tr> <tr> <td>บิดา</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5204-00189-90-9</td> <td>นาง ผัด ปาเมืองมูล</td> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>05/02/2499</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>3-3020-00388-25-8</td> <td>นาย สมัย ดวนจันทิก</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>06/09/2522</td> <td>09</td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>						เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)	บิดา			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดา	3-5204-00189-90-9	นาง ผัด ปาเมืองมูล	1	<input checked="" type="checkbox"/>	05/02/2499	08	คู่สมรส	3-3020-00388-25-8	นาย สมัย ดวนจันทิก	1	<input type="checkbox"/>	06/09/2522	09	บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>							
เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)																																																
บิดา			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																
มารดา	3-5204-00189-90-9	นาง ผัด ปาเมืองมูล	1	<input checked="" type="checkbox"/>	05/02/2499	08																																																
คู่สมรส	3-3020-00388-25-8	นาย สมัย ดวนจันทิก	1	<input type="checkbox"/>	06/09/2522	09																																																
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																																						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width: 20%;">ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์^(ค) (บุตร)</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน^(จ) ภาษี</th> <th style="width: 5%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td>1. เด็กชาย ภัทรเวช</td> <td>ดวนจันทิก</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1-5299-02662-68-8</td> <td></td> <td>28/03/2559</td> <td>04</td> <td>1</td> <td>1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>2. เด็กหญิง พิษณุภาส์</td> <td>ดวนจันทิก</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td>1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1-5299-02825-12-9</td> <td></td> <td>30/06/2565</td> <td>04</td> <td>1</td> <td>ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>09</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td></td> </tr> </table>						คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1. เด็กชาย ภัทรเวช	ดวนจันทิก		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา		1-5299-02662-68-8		28/03/2559	04	1	1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	01	2. เด็กหญิง พิษณุภาส์	ดวนจันทิก		(ค)	(ก)	1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา		1-5299-02825-12-9		30/06/2565	04	1	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	09	3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา							ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																																
1. เด็กชาย ภัทรเวช	ดวนจันทิก		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา																																																	
1-5299-02662-68-8		28/03/2559	04	1	1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	01																																																
2. เด็กหญิง พิษณุภาส์	ดวนจันทิก		(ค)	(ก)	1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา																																																	
1-5299-02825-12-9		30/06/2565	04	1	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	09																																																
3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา																																																	
					ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																																	
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 46,364.76 บาท																																																						
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท																																																						
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน บาท																																																						
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน บาท																																																						
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 27/08/2555																																																						
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 2.00																																																						
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออมจำนวน บาท																																																						
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																																						
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้																																																		

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น

ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม

7 = พนง.ท้องถิ่น / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน 9 = อื่นๆ

ของระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

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

7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา

ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง