

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5799 00043 821			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง นกมล เดชะประจารักษ์	ชื่อสกุล พนลุตัน	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าบ้าน			
เดือน/เดือน/ปี	เลขที่ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่สหกรณ์ 024206	สหกรณ์รวม 2000057001	สหกรณ์จังหวัด	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 154/18 หมู่ 12 เมืองเชียงราย รอบเวียง	เชียงราย 57000 0817968119				
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 154/18 หมู่ 12 เมืองเชียงราย รอบเวียง	เชียงราย 57000 0817968119				
ตัวแทน รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาชำนาญการพิเศษ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี				
2. เดือน/ปี/ประจำปี	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลูกชาย	วัน/เดือน/ปี/ค.ศ./เกิด	อาชีพ	
บิดา 3-5799-00043-81-2	นาย ถาวร วงศ์หลง	1 <input type="checkbox"/>	12/12/2487	08	
มารดา 3-5799-00043-80-4	นาง ระพีวรรณ วงศ์หลง	1 <input type="checkbox"/>	17/11/2487	08	
คุณแม่					
บิดาคุณแม่					
มารดาคุณแม่					
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประจำบุคคล	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน วันเดือนปี/ค.ศ./เกิด ความสัมพันธ์ (บุตร) สถานภาพ ภาษา	ลูกชาย ^(ก)	การเบิกสวัสดิการ :		
1. นาย พนธุ์สุร พันธุ์ดัน 1-5799-00723-98-1	13/05/2540	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา 1 <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 07	(ก)		
2.		(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากา	(ก)		
3.		(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากา	(ก)		
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 7,763.00 บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เครื่องเงิน หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน _____ บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน _____ บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ _____ ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละ _____					
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 = ธุรกิจ/สวน 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทอง/คนงาน 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ 4 = บุตร 5 = บุตรของญาติ 6 = บุตรของภรรยา 7 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย

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