

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 5 5299 90003 129			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง อรุณช์	ชื่อสกุล ปานแม่น	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้าน			
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5031536896	001723	2000452001	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 112/66 หม.8 เมืองลำปาง ต.หนองชัย	ลำปาง 52000 894337992				
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 112/66 หม.8 เมืองลำปาง ต.หนองชัย	ลำปาง 52000 894337992				
ตำแหน่ง ครุยวานาถการ					
สงกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ					
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. เดบบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ	
บิดา 3-5202-00213-12-1	นาย เฉลิม ปานแม่น	2	06/07/2483	08	
มารดา 3-5202-00213-13-0	นาง จันทรอม ปานแม่น	1	01/02/2488	08	
คุณแม่					
บิดาคุณแม่					
มารดาคุณแม่					
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน	การเบิกสวัสดิการ :			
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(ก) ภาษี	
1. -	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ครัวเรือน	(ก)
	(ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
2. -	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ครัวเรือน	(ก)
	(ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
3. -	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ครัวเรือน	(ก)
	(ก)	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/>	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 1,860.00 บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เนพะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน _____ บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย _____ 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 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 = บุตรของบุญธรรม 6 = 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