

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

|  |   |  |                          |                                      |
|--|---|--|--------------------------|--------------------------------------|
| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน  |   | เลขประจำตัวประชาชน<br>1.5099 00127 77 7      |                          |                                      |
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สามารถ เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี  | ชื่อสกุล สุยะยอง ข้อความ<br>ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)                      | <input type="checkbox"/> เชิญเบิกค่าเช้าน้าน |                          |                                      |
| เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี  | เลขที่ธนาคาร 7840441890   | เลขที่สหกรณ์ 001920                          | สหกรณ์รวม 200006300:     |                                      |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)  |   |  |                          |                                      |
| ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษี)   |   |  |                          |                                      |
| ตำแหน่ง ครุฑานาถการ  |   |  |                          |                                      |
| สังกัด 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 3-5103-00139-00-4  | นาง พวนิช ใจเรือง   | 1  | 22/07/2508               | 06                                   |
| คุณแม่   |   |  |                          |                                      |
| บิดาคุณแม่   |   |  |                          |                                      |
| มารดาคุณแม่  |   |  |                          |                                      |
| 3. จำนวนบุตร รวม<br>(จำนวนบุตรหรือลูกหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)<br>คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน   | รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน<br>วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด                          | ความสัมพันธ์<br><u>บุตร</u>                  | สถานภาพ<br>ภานุ          | ลูกชาย<br>ภานุ<br>การเบิกสวัสดิการ : |
| 1.   | (ก)   | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา            | <input type="checkbox"/> | ครัวเรือน                            |
| 2.   | (ก)   | <input type="checkbox"/> ศึกษา               | <input type="checkbox"/> | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา           |
| 3.   | (ก)   | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา            | <input type="checkbox"/> | ครัวเรือน                            |
|  | (ก)   | <input type="checkbox"/> ศึกษา               | <input type="checkbox"/> | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา           |
| 4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท  |   |  |                          |                                      |
| 5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน เรือน้ำ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท  |   |  |                          |                                      |
| 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท  |   |  |                          |                                      |
| 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน บาท  |   |  |                          |                                      |
| 8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 19/01/2558<br>ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควร) รายละ 1.00 |   |  |                          |                                      |
| 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 = ธุรกิจ/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พนง.ทองถิน / 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