

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| | | | | |
|--|---|---|--|----|
| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน | | เลขประจำตัวประชาชน 5 5505 00615 94 9 | | |
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว นิตยา เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี | ชื่อสกุล มูลคำ ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) | <input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน | | |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 126 2 วนคร ปั้ง ถนน 55120 | เลขที่ธนาคาร 8530084306 | เลขที่สหกรณ์ สหกรณ์ร่วม สาขารัตนโกสินทร์ | | |
| ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษี) | | | | |
| ตำแหน่ง ครุยวานิษฐ์ | | | | |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ | | | | |
| 1. ฐานะการสมรส <input 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 ^(ก) โสด/สมรส ^(ก) ดูหมื่น วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด | อาชีพ | |
| บิดา | | | | |
| มารดา 5-5505-00615-93-1 | นาง ฉลอง มูลคำ | 1 | 20/06/2502 | 06 |
| คุณแม่ | | | | |
| บิดาคุณแม่ | | | | |
| มารดาคุณแม่ | | | | |
| 3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน | รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด | ความสัมพันธ์ ^(บุตร) สาย ^(ก) ดูหมื่น ^(ก) ภาษา | คน การเบิกสวัสดิการ : | |
| 1. | (ก) | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา | ครัวเรือน <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> | |
| 2. | (ก) | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา | ครัวเรือน <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> | |
| 3. | (ก) | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา | ครัวเรือน <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> | |
| 4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท | | | | |
| 5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 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 01/02/2559 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 2.00 | | | | |
| 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 = สถาบัน 4 = คนไร้ความสามารถ

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจ/สวน 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พนง.ทองถิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตร/孙女 6 = บุตรจากภาระรับรองทางกฎหมาย

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