

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1.5210 00006 721			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง พิทยาภรณ์ เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล ทวารตน์ ข้อมูลการ ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	<input type="checkbox"/> ใช่หรือเบิกค่าเช้าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 35 หมู่ 6 ถนนคนแก้ว แม่ทะ ลำปาง 52150 0898504875	เลขที่ธนาคาร 5280134589	เลขที่สหกรณ์ 020084	สหกรณ์รวม 2000052001	สหกรณ์จังหวัด	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 35 หมู่ 6 ถนนคนแก้ว แม่ทะ ลำปาง 52150 0898504875					
ตำแหน่ง ครุยวานิษฐ์การพิเศษ					
สงakkid สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง					
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. เดบิตบัตรประจำตัว บิดา 3-5210-00226-85-9 นาย วงศ์ บุญภา 1 <input checked="" type="checkbox"/> วันเดือนปี พ.ศ.เกิด 16/01/2498 อายุ 08 มารดา 3-5210-00637-69-7 นาง ขันแก้ว บุญภา 1 <input checked="" type="checkbox"/> 08/11/2503 คุณแม่ บิดาคุณแม่ มารดาคุณแม่	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน ^(ก) วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด อายุ ^(ก) 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดบิตบัตรประจำตัว <u>วันเดือนปี พ.ศ.เกิด</u> <u>ความสัมพันธ์</u> <u>สถานภาพ</u> <u>ลดหย่อน ^(ก)</u> การเบิกสวัสดิการ : 1. เด็กชาย ชัยพล ทวารตน์ (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา (ก) ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) 1-5299-02704-43-7 21/08/2560 04 1 <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00 2. (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา (ก) ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) 3. (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา (ก) ค่าวรักษาร่างกาย ^(ก) <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>					
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 16,410.00 บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน _____ บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน 400.00 บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน _____ บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 02/07/2553 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละ 27.00					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน _____ บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน _____ บาท					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ					ผู้มีเงินได้
ลงชื่อ _____					

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 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร
 7 = พุ่งทางกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
 ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภารร่วงทางกฎหมาย
 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