

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 1402 00160 81 1																																
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ระพี เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล ไกรภพ ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 129/9 - ถนนคง เวียงเหนือ เมืองลำปาง ที่อยู่ (ไปรษณีย์) ลำปาง 52000 0896372620	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน																																
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ																																		
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง																																		
<table border="1"> <tr> <td>1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย</td> <td>คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี</td> </tr> <tr> <td>2. เลขบัตรประชาชน</td> <td>คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล</td> <td>สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน</td> <td>วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด</td> <td>อาชีพ</td> </tr> <tr> <td>บิดา</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>คุณสมรส</td> <td>3-1005-01939-58-3</td> <td>นาย สมศักดิ์ ใจดี</td> <td>1 <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>11/01/2506 08</td> </tr> <tr> <td>บิดาคุณสมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>มารดาคุณสมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	2. เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ	บิดา					มารดา					คุณสมรส	3-1005-01939-58-3	นาย สมศักดิ์ ใจดี	1 <input checked="" type="checkbox"/>	11/01/2506 08	บิดาคุณสมรส					มารดาคุณสมรส				
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี																																	
2. เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ																														
บิดา																																		
มารดา																																		
คุณสมรส	3-1005-01939-58-3	นาย สมศักดิ์ ใจดี	1 <input checked="" type="checkbox"/>	11/01/2506 08																														
บิดาคุณสมรส																																		
มารดาคุณสมรส																																		
<table border="1"> <tr> <td>3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)</td> <td>รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน</td> </tr> <tr> <td>คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</td> <td>วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด</td> <td>ความสัมพันธ์</td> <td>สถานภาพ</td> <td>ลดหย่อน ^(ก)</td> <td>การเบิกสวัสดิการ :</td> </tr> <tr> <td>1. นาย ณัฐภัทร ใจดี 1-5299-02170-64-5</td> <td>15/06/2546</td> <td>(บุตร)</td> <td>04 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 07</td> <td>(ก)</td> <td>(ก)</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td>(บุตร)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>(ก)</td> <td>(ก)</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td>(บุตร)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>(ก)</td> <td>(ก)</td> </tr> </table>			3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(ก)	การเบิกสวัสดิการ :	1. นาย ณัฐภัทร ใจดี 1-5299-02170-64-5	15/06/2546	(บุตร)	04 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 07	(ก)	(ก)	2.		(บุตร)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ก)	(ก)	3.		(บุตร)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ก)	(ก)						
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน																																	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(ก)	การเบิกสวัสดิการ :																													
1. นาย ณัฐภัทร ใจดี 1-5299-02170-64-5	15/06/2546	(บุตร)	04 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 07	(ก)	(ก)																													
2.		(บุตร)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ก)	(ก)																													
3.		(บุตร)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 <input type="checkbox"/> ค่าวรักษากาย <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ก)	(ก)																													
4. เงินประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 80,000.00 บาท) จำนวน 80,000.00 บาท																																		
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ซื้อ เตราชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เนพาระส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 25,000.00 บาท) จำนวน 25,000.00 บาท																																		
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท																																		
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายแห่งประเทศไทย จำนวน _____ บาท																																		
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด _____																																		
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/กสิกร 7 = พนง.ทองถิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 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