

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5106 00536 68 8			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ศิริพร เดียวภาณี	ชื่อสกุล ปัญญาอย	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เดียวภาณี	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 7980149432	เลขที่สมุด 013089	สหกรณ์รวม 2000051001	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 77/2 ม.6 ป่าชา - เวียงหนองลง น้ำดิน ป่าชา ตำบล 51120 0966978794					
ที่อยู่ (ใบเบอร์คงภานี) 77/2 ม.6 ป่าชา - เวียงหนองลง น้ำดิน ป่าชา ตำบล 51120 0966978794					
ตำแหน่ง ครุยวิษณุการพิเศษ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี					
2. เดือนปีที่ประจำบ้าน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ใจสิทธิ์ บิดา นาย อุดร ตะยะพงค์ 1 <input type="checkbox"/> 27/03/2502 08 มารดา นาง วันเพ็ญ ตะยะพงค์ 1 <input type="checkbox"/> 31/03/2504 08 คุณแม่ นาย อนุพันธ์ ปัญญาอย 1 <input type="checkbox"/> 06/02/2524 01 บิดาคุณแม่ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> มารดาคุณแม่ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดือนปีที่ประจำบ้าน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน <sup>(ก)</sup> การเบิกสวัสดิการ : 1. เด็กชาย วัฒพิสิษฐ์ ปัญญาอย (ก) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษายา 1-5007-01415-21-9 01/07/2551 04 1 <input type="checkbox"/> 2 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 2. <input type="checkbox"/> (ก) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> (ก) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>					
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 3,600.00 บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน _____ บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน _____ บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 01/12/2548 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด _____					
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 = วิชาชีวาร 2 = รับราชการ 3 = ธุรกิจ/สวน 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภารรัช่องทางกฎหมาย

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