

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน					เลขประจำตัวประชาชน 1 5299 00614 20 1																																																		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว สุรภรณ์		ชื่อสกุล ปิงแก้ว		<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																			
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม																																																	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		9851445991																																																					
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 100 ม.4 บ้านเป่า เมืองลำปาง																																																							
ลำปาง 52100																																																							
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 89/1 ROYAL MANSION ห้อง 505 ถ.พระราม2 บางมด เขตจอมทอง																																																							
กรุงเทพมหานคร 10150																																																							
ตำแหน่ง ครูชำนาญการ																																																							
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา																																																							
1. ฐานการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																																							
2. <table><tr><th>เลขบัตรประชาชน</th><th>คำนำหน้าชื่อ</th><th>ชื่อ-สกุล</th><th>สถานภาพ (ก)</th><th>ใช้สิทธิลดหย่อน</th><th>วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th><th>อาชีพ (ข)</th></tr><tr><td>บิดา 3-5201-00858-31-7</td><td>นาย</td><td>ธนอม ปิงแก้ว</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>13/11/2501</td><td>08</td></tr><tr><td>มารดา 3-5201-00858-32-5</td><td>นาง</td><td>ประนอม ปิงแก้ว</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>14/06/2506</td><td>08</td></tr><tr><td>คู่สมรส</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr><tr><td>บิดาคู่สมรส</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr><tr><td>มารดาคู่สมรส</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr></table>							เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ (ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ (ข)	บิดา 3-5201-00858-31-7	นาย	ธนอม ปิงแก้ว	1	<input type="checkbox"/>	13/11/2501	08	มารดา 3-5201-00858-32-5	นาง	ประนอม ปิงแก้ว	1	<input type="checkbox"/>	14/06/2506	08	คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ (ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ (ข)																																																	
บิดา 3-5201-00858-31-7	นาย	ธนอม ปิงแก้ว	1	<input type="checkbox"/>	13/11/2501	08																																																	
มารดา 3-5201-00858-32-5	นาง	ประนอม ปิงแก้ว	1	<input type="checkbox"/>	14/06/2506	08																																																	
คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน																																																							
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน )																																																							
<table><tr><th>คำนำหน้าชื่อ</th><th>ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th><th>วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th><th>ความสัมพันธ์ (บุตร)</th><th>สถานภาพ</th><th>ลดหย่อน (จ)</th><th>การเบิกสวัสดิการ :</th></tr><tr><td>1.</td><td>-</td><td></td><td>(ค) <input type="checkbox"/></td><td>(ก) <input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td><td>(ง) <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>2.</td><td></td><td></td><td>(ค) <input type="checkbox"/></td><td>(ก) <input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td><td>(ง) <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>3.</td><td></td><td></td><td>(ค) <input type="checkbox"/></td><td>(ก) <input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td><td>(ง) <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>							คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน (จ)	การเบิกสวัสดิการ :	1.	-		(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>	2.			(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>	3.			(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน (จ)	การเบิกสวัสดิการ :																																																	
1.	-		(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>																																																	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																																	
2.			(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>																																																	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																																	
3.			(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง) <input type="checkbox"/>																																																	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																																	
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน ..... บาท ) จำนวน ..... บาท																																																							
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน ..... บาท ) จำนวน ..... บาท																																																							
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน ..... บาท																																																							
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี ..... บาท																																																							
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ ..... 07/10/2559																																																							
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....																																																							
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน ..... บาท																																																							
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																																							
ลงชื่อ .....				ผู้มีเงินได้																																																			

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สิ้นสุด 4 = คนไร้ความสามารถ  
ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม  
7 = พนง.ท้องถิ่น/เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ  
ของระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร, 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย  
ของระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา  
7 =ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

พิมพ์ ณ วันที่ : 14 พ.ย. 2568 14:28:33  
ที่มา : กรมบัญชีกลาง