

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1.5099 01023 87 8	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ณัฐกานต์ เดชะประจาราด เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล กับศรี ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช่าน้ำ	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 198/5 ไอลดาวิลล์ ม.10 เมืองงา แม่คงลำพูน ลำพูน 51000 0845013881	เลขที่ธนาคาร 5140175800	เลขที่สหกรณ์ สมรรถน์	สหกรณ์รวม สงกรรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษี) 198/5 ไอลดาวิลล์ ม.10 เมืองงา แม่คงลำพูน ลำพูน 51000 0845013881			
ตำแหน่ง ครุยวานาถการ			
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ			
1. ฐานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย		คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> นี้ <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2. เดชบัตรประชาชน		คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ใจใส่พิเศษ ^(ก) ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุพ. นาย คณึง กับศรี 1 <input type="checkbox"/> 22/05/2508 08
บิดา 3-5103-00247-43-5		นาง นิตยา กับศรี 1 <input type="checkbox"/>	11/09/2513 08
มารดา	5-5103-00017-40-1		
คุณสมรรถ			
บิดาคุณสมรรถ			
มารดาคุณสมรรถ			
3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน		รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ ^(บุตร) สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน ^(ก) การเบิกสวัสดิการ :	
1.		(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	ครัวเรือน ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
2.		(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	ครัวเรือน ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3.		(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา	ครัวเรือน ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท			
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือซื้อ เรือน้ำ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 100,000.00 บาท			
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท			
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษีในปีภาษี จำนวน บาท			
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 25/10/2559 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) เลือกให้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ช่องระบุ (ข) เลือกให้อายุพ. 1 = วันราชภัฏ 2 = วันจด 3 = ธนูจิติสารตัว 4 = วันวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุฒ.ทองคำนิ/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ช่องระบุ (ค) เลือกให้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภารรบรองทางกฎหมาย

ช่องระบุ (ง) เลือกให้ระดับการศึกษา 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