

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5011 00297 08 1				
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง พิมพ์ใจ	ชื่อสกุล แสนใจยา	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน				
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สมุดบัญชี	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5360559365	018963	2000052001		
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 237 ม.4 พร้าว แม่แวน						
เชียงใหม่ 50190 0899558727						
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษาไทย) 237 ม.4 พร้าว แม่แวน						
เชียงใหม่ 50190 0899558727						
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ						
สงakkid สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ						
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. เดือนปัจจุบัน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ไลสิฟิคดหยอน	วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ก)</sup>	
บิดา 3-5011-00297-06-5	นาย นฤบดิน ราตรี	1	<input type="checkbox"/>	28/04/2495	09	
มารดา 3-5011-00297-07-3	นาง เผสีญ ราตรี	1	<input type="checkbox"/>	01/01/2496	09	
คุณสมรส 3-5299-00158-06-7	นาย ยรรยง แสนใจยา	1	<input type="checkbox"/>	28/11/2519	01	
บิดาคุณสมรส			<input type="checkbox"/>			
มารดาคุณสมรส			<input type="checkbox"/>			
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน ( จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน )	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน					
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดือนปัจจุบัน	วันเดือนปี พ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(บุตร)</sup>	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ลดหยอน <sup>(ก)</sup>	การเบิกสวัสดิการ :	
ไม่วะนุ ศรัณยพ แสนใจยา	1-5299-02306-22-9	28/09/2549	04	1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/>	
2.				<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01 <input type="checkbox"/>	
3.				<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/>	
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บำนาญ ) จำนวน บาท						
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย ( เนพะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บำนาญ ) จำนวน บาท						
6. เงินบริจาค ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว ) จำนวน 1,200.00 บาท						
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน บาท						
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 02/01/2545						
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  
 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/กสิกรรม  
 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ  
 ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย  
 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 = ลดหยอนคนละครึ่ง