

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษีราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| | |
|--|--|
| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน | เลขประจำตัวประชาชน 3 5603 00242 727 |
| <p>ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง เนลินา วัณ เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี ชื่อธนาคาร เลขที่ธนาคาร เลขที่สหกรณ์ สหกรณ์รัฐ สหกรณ์จังหวัด</p> <p>ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 5141440494 008625 2000051001</p> <p>ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 93 หมู่ 11 บ้านโงย ตำบล คำน้ำดี อำเภอ ไชยา จังหวัด ลพบุรี รหัสไปรษณีย์ 51130 โทรศัพท์ 084-4868172</p> <p>ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษาไทย) 93 หมู่ 11 บ้านโงย ตำบล คำน้ำดี อำเภอ ไชยา จังหวัด ลพบุรี รหัสไปรษณีย์ 51130 โทรศัพท์ 084-4868172</p> <p>ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ</p> <p>สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง</p> | |
| <p>1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรasmie เนื่อ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>2. เลขบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ ^(ข) บิดา _____ มาดา _____ คุณสมรasmie 3-5103-00133-83-9 นาย วินัย พรมอนันต์ 1 _____ 13/08/2505 05 บิดาคุณสมรasmie _____ มารดาคุณสมรasmie _____</p> | |
| <p>3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน ^(ข) การเปิดสวัสดิการ : ไม่วะนุ นันทร์ พรมอนันต์ 1-5101-01412-19-7 28/09/2545 (ก) ไม่ศึกษา ค่าวรักษาระดับการศึกษา 07 2. _____ (ก) ศึกษา X ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 07 3. _____ (ก) ไม่ศึกษา ค่าวรักษาระดับการศึกษา _____ ค่าวรักษาระดับการศึกษา _____</p> | |
| <p>4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 6,840.00 บาท</p> <p>5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน เรือน หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน _____ บาท</p> <p>6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท</p> <p>7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย _____ บาท</p> <p>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) รายละ 2.00</p> <p>9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน _____ บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน _____ บาท</p> | |
| 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 = วันราชภัฏ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของคุณสมรasmie 6 = บุตรของครอบครัว 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 = ลดหย่อนคนละครึ่ง