

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 3 5212 00158 89 0			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ฉัตรชนก			ชื่อสกุล ต้อยศ			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด		
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5031887486		001296	2000452001				
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 141 ม.1 - หองหลม หางฉัตร									
ลำปาง 52190 0918582666									
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 141 ม.1 - หองหลม หางฉัตร									
ลำปาง 52190 0918582666									
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ									
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ									
1. สถานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี									
2. เลขบัตรประชาชน <span style="float: right;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล</span> <span style="float: right;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup> ใช้สิทธิลดหย่อน</span> <span style="float: right;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</span> <span style="float: right;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></span>									
บิดา		3-5212-00158-87-3		นาย ดวงแก้ว ต้อยศ		1	<input checked="" type="checkbox"/>	01/01/2482	08
มารดา		3-5212-00158-88-1		นาง ชุ่ม ต้อยศ		2	<input type="checkbox"/>	00/00/2482	08
คู่สมรส						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
บิดาคู่สมรส						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
มารดาคู่สมรส						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน									
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)									
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน		วันเดือนปีพ.ศ.เกิด		ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>	การเบิกสวัสดิการ :		
1. ....		(ค) (ก)		<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)			
2. ....		(ค) (ก)		<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)			
3. ....		(ค) (ก)		<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)			
4. ....		(ค) (ก)		<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)			
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน 120,019.65 บาท									
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท ) จำนวน .....									
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 13,500.00 บาท									
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน .....									
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540									
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 2.00									
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน .....									
กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน .....									
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ									
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้					

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
ของระบุ (ก) เลือกได้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = ลาภสุญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
ของระบุ (ข) เลือกได้อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม  
7 = พนง.ท้องถิ่น / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน 9 = อื่นๆ  
ของระบุ (ค) เลือกได้ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย  
ของระบุ (ง) เลือกได้ระดับการศึกษา 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