

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 1012 02239 30 1	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย มิตร เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล มูลแก้ว เลขที่ธนาคาร 5361321931 เลขที่สมุด 001952 สมุดนรน. 2000452001 สมุดนรจังหวัด	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้าน	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 294 ม.9 เมืองลำปาง ทุ่งฝาย ลำปาง 52000 0818825951			
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 294 ม.9 เมืองลำปาง ทุ่งฝาย ลำปาง 52000 0818825951			
ตำแหน่ง ครุยวานาณการพิเศษ			
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง			
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย		คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	
2. เดชบัตรประชาชน		คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลูกชาย
บิดา			วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด
มารดา			อาชีพ
คุณสมรส 3-5201-01305-64-8		นาง มาลา มูลแก้ว	1 30/12/2503 09
บิดาคุณสมรส			
มารดาคุณสมรส			
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดชบัตรประชาชน		รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ^(บุตร) ^(ก) ลูกชาย	การเบิกสวัสดิการ :
1. ไม่วะบุ มัญชูพร มูลแก้ว 1-5299-00945-99-2		14/05/2541 04 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรรษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02	(ก)
2. ไม่วะบุ นุชรา มูลแก้ว 1-5299-02029-45-4		20/12/2542 04 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรรษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02	(ก)
3.	 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรรษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ก)
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 70,000.00 บาท)		จำนวน 70,000.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินที่ซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 70,000.00 บาท)		จำนวน 70,000.00 บาท	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)		จำนวน 70,000.00 บาท	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน		บาท	
8. สมควรเป็นสมาชิก 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) 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 = ธุรกิจ/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย

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