

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เลขประจำตัวประชาชน

3.6599.00209.09.4

ผู้มีเงินได้ชื่อ

นาย หัสรินทร์

ชื่อสกุล

ดอนดี

☐

ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ชื่อธนาคาร

เลขที่ธนาคาร

เลขที่สภกรณ์

สภกรณ์กรม

สภกรณ์จังหวัด

ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

5030219870

001833

2000452001

ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)

270 ม.8 ถนนลำปาง-แจห่ม ต.ธงชัย เมืองลำปาง

ลำปาง 52000 0895522978

ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี )

270 ม.8 ถนนลำปาง-แจห่ม ต.ธงชัย เมืองลำปาง

ลำปาง 52000 0895522978

ตำแหน่ง

รองผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ

สังกัด

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ

1. สถานะการสมรส

☐ โสด

☒ สมรส

☐ หย่า / หม้าย

คู่สมรสมีเงินได้

☒ มี

☐ ไม่มี

2.

เลขบัตรประชาชน

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ-สกุล

สถานภาพ<sup>(ก)</sup>

ใช้สิทธิลดหย่อน

วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด

อาชีพ<sup>(ข)</sup>

บิดา

มารดา

3-6599-00209-08-6

นาง บังอร ดอนดี

1

☒

10/09/2494

08

คู่สมรส

3-5201-01361-59-9

นาง ณัฐวรา ดอนดี

1

☐

18/03/2519

01

บิดาคู่สมรส

มารดาคู่สมรส

3. จำนวนบุตร รวม

3

คน

รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน

3

คน

(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน

วันเดือนปีพ.ศ.เกิด

ความสัมพันธ์<sup>(ค)</sup>

สถานภาพ

ลดหย่อน<sup>(จ)</sup>

การเบิกสวัสดิการ :

1. นาย วรินทร์ ดอนดี

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา

☒ ค่ารักษา

1-5299-02320-72-8

06/02/2550

04

1

2

ศึกษา

☒ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา

02

2. เด็กชาย วรกร ดอนดี

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา

☒ ค่ารักษา

1-5299-02429-87-8

12/11/2552

04

1

2

ศึกษา

☒ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา

02

3. นาย วชิรวิทย์ ดอนดี

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา

☐ ค่ารักษา

1-6599-02119-95-9

02/03/2545

04

1

2

ศึกษา

☒ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา

07

4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน

บาท )

จำนวน

บาท

5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน

บาท )

จำนวน

100,000.00

บาท

6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว)

จำนวน

บาท

7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี

จำนวน

บาท

8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. ☒ สมัคร ☐ ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่

01/02/2544

ประเภท ☐ ไม่สะสม ☒ สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ

1.00

9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน

บาท

กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน

บาท

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีกาชี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
ของระบบ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ช่องระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รพท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม  
7 = พนง.ท้องถิ่น /เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน 9 = อื่นๆ

ชื่องาน (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร, 4 = บุตร 5 = บุตรของคุณสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

ของระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา

7 = ปริณญาตรี      8 = สูงกว่าปริณญาตรี      9 = ไม่ศึกษา

ของระบบ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

พิมพ์ ณ วันที่ : 14 พ.ย. 2568 14:28:33

ที่มา : กรมบัญชีกลาง