

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 1 5299 00695 85 6	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง สุริยา			ชื่อสกุล มีเลข			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร		เลขที่สหกรณ์	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		9860935602				สหกรณ์กรม	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 352 ม.1 บ้านแมตา แจหม ปงดอน							
ลำปาง 52120 884163211							
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 352 ม.1 บ้านแมตา แจหม ปงดอน							
ลำปาง 52120 884163211							
ตำแหน่ง ครูชำนาญการ							
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา							
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input checked="" 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 3-5206-00303-45-4		นาย สมนึก เป็นเอก		1		05/02/2514 02	
มารดา 3-5206-00307-70-1		นาง บุญเยี่ยม เป็นเอก		1		24/10/2516 02	
คู่สมรส 1-5299-00509-03-3		นาย พิสิทธิ์ มีเลข		1		11/07/2534 02	
บิดาคู่สมรส							
มารดาคู่สมรส							
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน							
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)							
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน		วันเดือนปีพ.ศ.เกิด		ความสัมพันธ์ (บุตร)		สถานภาพ	
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. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน ..... บาท							
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน ..... บาท							
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน ..... บาท							
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน ..... บาท							
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 02/10/2560							
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ							
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน ..... บาท							
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ							
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้			

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
ของระบุ (ก) เลือกได้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 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