

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน				เลขประจำตัวประชาชน 1 5399 00527 96 1	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว พรชนก		ชื่อสกุล กันไฉ		<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร	สาขา
		ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		6000484151	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)					
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)					
ตำแหน่ง ครู					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา					
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย <input type="checkbox"/> คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี					
2. เลขบัตรประชาชน		คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล		สถานภาพ (ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน
				วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ (ข)
บิดา				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
มารดา				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
คู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
บิดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
มารดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน					
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)					
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน		วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน (จ)
					การเบิกสวัสดิการ :
1.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)
				<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
2.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)
				<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
3.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)
				<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
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 บาท					
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 02/11/2563					
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) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สิ้นสุด 4 = คนไร้ความสามารถ
ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม
7 = พนง.ท้องถิ่น/เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
ของระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร, 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย
ของระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 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