

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5507 00050 728			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย จริโภจน์ ชื่อสกุล จันตะ		<input type="checkbox"/> ใช่หรือไม่เป็นค่าเช้าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 5030034390	เลขที่สหกรณ์ 001628	สหกรณ์รวม 2000452001	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 347 ม.4 เมืองลำปาง กล่าว�แพ ลำปาง 52000 802494756					
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 347 ม.4 เมืองลำปาง กล่าว�แพ ลำปาง 52000 802494756					
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง					
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input checked="" type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี					
2. เดินบัญชีประจำบัญชี คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ์ ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ(ข) บิดา 3-5507-00050-70-1 นาย เจริญ จันตะ 1 <input checked="" type="checkbox"/> 01/08/2479 08 มารดา 3-5507-00050-71-0 นาง สมัย จันตะ 1 <input checked="" type="checkbox"/> 24/10/2492 08 คุณสมรส 3-5201-00095-71-2 นาง ณัฐมน จันตะ 1 <input type="checkbox"/> 15/05/2515 03 บิดาคุณสมรส มารดาคุณสมรส					
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรควรระบุที่หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดินบัญชีประจำบัญชี วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน ^(ข) การเบิกสวัสดิการ : 1. นางสาว ลินทร อัศวเทวีวงศ์ 1-5299-00945-32-1 10/05/2541 (ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาระดับการศึกษา 09 2. นางสาว รัชนาภรณ์ จันตะ 1-5299-02234-77-5 29/08/2545 (ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาระดับการศึกษา 02 3. (ก) 1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาระดับการศึกษา					
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เครื่องใช้ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมควร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ					
ลงชื่อ		ผู้มีเงินได้			

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น ซึ่งระบุ (ก) เลือกใช้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนเร็วความสามารถ

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อายุ (ข) 1 = วันราชภัฏ 2 = วันจ้าง 3 = ธนบุญ 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้บั้งบานญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุฒ.ทองถิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของสุ่มสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

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

7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา

ซึ่งระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง