

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน				เลขประจำตัวประชาชน 3 5012 00178 86 6																																											
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ฌฎภา		ชื่อสกุล ศรีพฤกษ์		<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																											
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด																																										
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5110020868	011627	2000051001																																											
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 156/5 เถก.6 เมืองลำพูน บ้านแป้น																																															
ลำพูน 51000 095-6762921																																															
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 156/5 เถก.6 เมืองลำพูน บ้านแป้น																																															
ลำพูน 51000 095-6762921																																															
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																															
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ																																															
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หย่าร้าง คู่สมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																															
2. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">ลำดับ</th> <th style="width: 25%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 25%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ^(ก)</th> <th style="width: 10%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">อาชีพ^(ข)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>บิดา</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5012-00178-85-8</td> <td>นาง จันทร์ศรี ธนาวงค์</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>13/06/2487</td> <td>09</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>3-5101-00409-91-1</td> <td>นาย เกษมสุข ศรีพฤกษ์</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>24/02/2512</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>						ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)	บิดา			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดา	3-5012-00178-85-8	นาง จันทร์ศรี ธนาวงค์	1	<input type="checkbox"/>	13/06/2487	09	คู่สมรส	3-5101-00409-91-1	นาย เกษมสุข ศรีพฤกษ์	1	<input type="checkbox"/>	24/02/2512	01	บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)																																									
บิดา			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																									
มารดา	3-5012-00178-85-8	นาง จันทร์ศรี ธนาวงค์	1	<input type="checkbox"/>	13/06/2487	09																																									
คู่สมรส	3-5101-00409-91-1	นาย เกษมสุข ศรีพฤกษ์	1	<input type="checkbox"/>	24/02/2512	01																																									
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																									
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																									
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์^(ค) (บุตร)</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน^(จ) ภาษี</th> <th style="width: 25%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ไม่ระบุ นพทรวง ศรีพฤกษ์</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td>1 ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/></td> <td>ค่ารักษาพยาบาล (ง)</td> </tr> <tr> <td>1-5099-01438-42-3</td> <td>03/10/2537</td> <td>04</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>07</td> </tr> <tr> <td>2. ไม่ระบุ ภิเชก ศรีพฤกษ์</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td>1 ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/></td> <td>ค่ารักษาพยาบาล (ง)</td> </tr> <tr> <td>1-5099-01715-28-1</td> <td>11/06/2539</td> <td>04</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>07</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/></td> <td>ค่ารักษาพยาบาล (ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1. ไม่ระบุ นพทรวง ศรีพฤกษ์		(ค)	(ก)	1 ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/>	ค่ารักษาพยาบาล (ง)	1-5099-01438-42-3	03/10/2537	04	1	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	07	2. ไม่ระบุ ภิเชก ศรีพฤกษ์		(ค)	(ก)	1 ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/>	ค่ารักษาพยาบาล (ง)	1-5099-01715-28-1	11/06/2539	04	1	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	07	3.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/>	ค่ารักษาพยาบาล (ง)					<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																										
1. ไม่ระบุ นพทรวง ศรีพฤกษ์		(ค)	(ก)	1 ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/>	ค่ารักษาพยาบาล (ง)																																										
1-5099-01438-42-3	03/10/2537	04	1	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	07																																										
2. ไม่ระบุ ภิเชก ศรีพฤกษ์		(ค)	(ก)	1 ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/>	ค่ารักษาพยาบาล (ง)																																										
1-5099-01715-28-1	11/06/2539	04	1	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	07																																										
3.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/>	ค่ารักษาพยาบาล (ง)																																										
				<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																											
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 55,000.00 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 27/03/2540																																															
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ																																															
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออมจำนวน 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