

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 1 5102 00051 29 0																																																	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ลีลาวดี ชื่อสกุล ปลอดภัย <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร เลขที่ธนาคาร เลขที่สหกรณ์ สหกรณ์กรม สหกรณ์จังหวัด																																																	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 8540077833 013410 2000051000																																																		
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 59/3 1 แมททา ทาสบเส้า ลำพูน 51140 063-9851495																																																		
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 59/3 1 แมททา ทาสบเส้า ลำพูน 51140 063-9851495																																																		
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																																		
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ																																																		
1. สถานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																																		
2.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>เลขบัตรประชาชน</th> <th>คำนำหน้าชื่อ</th> <th>ชื่อ-สกุล</th> <th>สถานภาพ^(ก)</th> <th>ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th>วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th>อาชีพ^(ข)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>บิดา 3-5102-00036-45-9</td> <td>นาย สม</td> <td>ปลอดภัย</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>01/01/2493</td> <td style="text-align: center;">02</td> </tr> <tr> <td>มารดา 3-5102-00034-57-0</td> <td>นาง ศรียอร์</td> <td>พงสปีน</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>04/05/2508</td> <td style="text-align: center;">02</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)	บิดา 3-5102-00036-45-9	นาย สม	ปลอดภัย	1	<input type="checkbox"/>	01/01/2493	02	มารดา 3-5102-00034-57-0	นาง ศรียอร์	พงสปีน	1	<input type="checkbox"/>	04/05/2508	02	คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>							
เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)																																												
บิดา 3-5102-00036-45-9	นาย สม	ปลอดภัย	1	<input type="checkbox"/>	01/01/2493	02																																												
มารดา 3-5102-00034-57-0	นาง ศรียอร์	พงสปีน	1	<input type="checkbox"/>	04/05/2508	02																																												
คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																												
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																												
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																												
3. จำนวนบุตร รวม คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>คำนำหน้าชื่อ</th> <th>ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th>วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th>ความสัมพันธ์^(ค) (บุตร)</th> <th>สถานภาพ</th> <th>ลดหย่อน^(จ) ภาษี</th> <th>การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>-</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td>ค่ารักษาพยาบาล (ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td>ค่ารักษาพยาบาล (ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td>ค่ารักษาพยาบาล (ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)</td> </tr> </tbody> </table>		คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1.	-		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล (ง)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)	2.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล (ง)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)	3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล (ง)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																												
1.	-		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล (ง)																																												
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)																																												
2.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล (ง)																																												
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)																																												
3.			(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	ค่ารักษาพยาบาล (ง)																																												
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (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 01/02/2555																																																		
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