

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5210 00407 00 4	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ศิริกานดา	ชื่อสกุล กันธิดา	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน	
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สมุด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5030159444	สมุดรวม สมุดจังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 117/8 ม.13 เมืองลำปาง ต.หนองชัย			
ลำปาง 52000 0810343952			
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 117/8 ม.13 เมืองลำปาง ต.หนองชัย			
ลำปาง 52000 0810343952			
ตำแหน่ง ครุยวิษณุกาล			
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง			
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี			
2. เดิบบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ์ ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ ^(ข)			
บิดา	3-5210-00406-98-9	นาย สุพัฒน์ บุญสารวัช	2 <input type="checkbox"/> 04/07/2495 08
มารดา	3-5210-00406-99-7	นาง คำบาน บุญสารวัช	1 <input checked="" type="checkbox"/> 21/08/2499 08
คุณสมรส	3-5203-00302-56-8	นาย ออมฤทธิ์ กันธิดา	1 <input type="checkbox"/> 30/04/2525 04
บิดาคุณสมรส			<input type="checkbox"/>
มารดาคุณสมรส			<input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรควรใช้สิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน คำนวณเป็นปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถาน ลดหย่อน ^(ข) การเบิกสวัสดิการ :			
1. เด็กหญิง บุญญาพร กันธิดา	(ก) 04/10/2556	(ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00 (ก)	
1-5299-02569-06-8		1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00 (ก)	
2. เด็กชาย บรรณวิชญ์ กันธิดา	(ก) 04/17/2562	(ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 09 (ก)	
1-5299-02758-15-4		1 ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 09 (ก)	
3.			
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 7,200.00 บาท)	จำนวน 7,200.00 บาท		
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 50,000.00 บาท)	จำนวน 50,000.00 บาท		
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินเดือนหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)	จำนวน 0 บาท		
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน	บาท		
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 14/10/2548 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละ 5.00			
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน		
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ			
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้		

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

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อายุชีพ 1 = อัตราชรา 2 = อัตราดี 3 = อัตราเจ็บป่วย 4 = อัตราเสียชีวิต 5 = อัตราบกพร่อง 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พูนง.ทองถิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากภาระบุตรของทางกฎหมาย

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