

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1.5101 00022 88.3			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว อังคณา	ชื่อสกุล ดวงสาด	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าน้ำ			
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		8540407868	002547	2000452001	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 99 หม.1 ตะเคียนปม ทุ่งหัวช้าง	ตำบล ลำพูน 51160 0935842068				
ที่อยู่ (เบอร์คงภาษี) 99 หม.1 ตะเคียนปม ทุ่งหัวช้าง	ตำบล ลำพูน 51160 0935842068				
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ					
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input checked="" type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี				
2. เดินบัญชีประจำบัญชี	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ	
บิดา 3-7104-00080-04-2	นาย ชัยยะ ดวงสาด	2 <input type="checkbox"/>	18/05/2505	08	
มารดา 3-5105-00034-44-3	นาง ยุภา ดวงสาด	1 <input checked="" type="checkbox"/>	30/04/2506	08	
คุณแม่					
บิดาคุณแม่					
มารดาคุณแม่					
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน				
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดินบัญชีประจำบัญชี	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถาน ภาพ	ลดหย่อน ^(ก) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :
1. เด็กหญิง กัญญาณรุ๊ง วงศ์พันธ์ 1-5101-01633-50-9	09/03/2555	04 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าวรักษายา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02	(ก)
2. เด็กหญิง ณัฐรดา วงศ์พันธ์ 1-5101-01780-15-3	21/02/2561	04 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าวรักษายา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 01	(ก)
3.					
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน นาที) จำนวน นาที					
5. ดอกเบี้ยเงินที่จ่าย เนื้อที่ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เนพะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน นาที) จำนวน นาที					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน นาที					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน นาที					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 11/06/2553 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด					
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน นาที นาที กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน นาที					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ					
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้				

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น ซึ่งระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สถาบัน 4 = คนไร้ความสามารถ
ซึ่งระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจ/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย
ซึ่งระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 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