

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว กาญจนา

ชื่อสกุล พรหมชาว

☐ ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ชื่อธนาคาร

เลขที่ธนาคาร

เลขที่สภกรณ์

สภกรณ์กรม

สภกรณ์จังหวัด

ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

9810601603

008920

2000039000

ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)

ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 8 10 นากลาง นากลาง

หนองบัวลำภู 39170 094-8301156

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ

สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา

1.ฐานะการสมรส ☒ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า / หมยาคู่สมรสมีเงินได้ ☐ มี ☐ ไม่มี

2.เลขบัตรประชาชน

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ (ก) ใช้สิทธิลดหย่อน วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด อาชีพ (ข)

บิดา 3-5103-00373-20-1 นาย ประเสริฐ พรหมชาว 1 ☒ 10/11/2494 09

มารดา 3-5103-00373-21-0 นาง วิไล พรหมชาว 1 ☒ 15/06/2497 09

คู่สมรส ☐ ☐ ☐

บิดาคู่สมรส ☐ ☐ ☐

มารดาคู่สมรส ☐ ☐ ☐

3.จำนวนบุตร รวม คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน

(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน

วันเดือนปีพ.ศ.เกิด

ความสัมพันธ์ (บุตร)

สถานภาพ

ลดหย่อน (จ) ภาษี

การเบิกสวัสดิการ :

1. ☐ (ค) ☐ (ก) ☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา ☐ (ง)

☐ (ค) ☐ (ก) ☐ ศึกษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา ☐ (ง)

2. ☐ (ค) ☐ (ก) ☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา ☐ (ง)

☐ (ค) ☐ (ก) ☐ ศึกษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา ☐ (ง)

3. ☐ (ค) ☐ (ก) ☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา ☐ (ง)

☐ (ค) ☐ (ก) ☐ 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 1,000.00 บาท

7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน บาท

8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. ☒ สมัคร ☐ ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 23/07/2555

ประเภท ☐ ไม่สะสม ☒ 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) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สิ้นสุด 4 = คนไร้ความสามารถ
ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม
7 = พนง.ท้องถิ่น/เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
ของระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร, 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย
ของระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 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