

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5205 00093 49 1	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง อรพิน	ชื่อสกุล ควรสุวรรณ	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าบ้าน	
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
ธนาคารออมสิน		052260664371	001342
สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด	2000452001	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 47/1 ม.4 - หลวงใต้ งาน	ตำบล	ลำปาง 52110 0631142134	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 47/1 ม.4 - หลวงใต้ งาน	ตำบล	ลำปาง 52110 0631142134	
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ			
สงakkid สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ			
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. เดิมบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลูกชาย	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด
บิดา 3-5205-00093-47-4	นาย น้อย เทพวงศ์	1 <input type="checkbox"/>	04/08/2496 08
มารดา 3-5205-00093-48-2	นาง อัมพร เทพวงศ์	1 <input type="checkbox"/>	27/01/2498 08
คุณสมรส 3-6501-00424-29-4	นาย ภัทรพล ควรสุวรรณ	1 <input type="checkbox"/>	02/12/2517 01
บิดาคุณสมรส			
มารดาคุณสมรส			
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน ( จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน )	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน	การเบิกสวัสดิการ :	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดิมบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลูกชาย
1. นาย สิริพ ควรสุวรรณ 1-5299-02206-87-9	13/05/2547	04 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 07 <sup>(ก)</sup>
2. เด็กชาย ภรรยาพ ควรสุวรรณ 1-5299-02383-35-5	10/09/2551	04 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 <sup>(ก)</sup>
3.		04 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษายา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> <sup>(ก)</sup>
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 13,500.00 บาท)	จำนวน 13,500.00 บาท		
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 1,200.00 บาท)	จำนวน 1,200.00 บาท		
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)	จำนวน 1,200.00 บาท		
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายแห่งราชบูรณะ จำนวน	บาท		
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 23/12/2541	ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละเอียด		
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน	บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ			
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้		

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น ซึ่งระบุ (ก) เลือกใช้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อายุพ 1 = วันราชกุมาร 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ  
 ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย  
 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