

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5104 00192 27 6
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ระพีพันธ์ เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล กันธิมา ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 66 ม.6 ถ.ลีล ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษี) ตำบล 51110	<input type="checkbox"/> ใช่หรือไม่เป็นค่าเช้าบ้าน
		เลขที่ธนาคาร 7840157084 เลขที่สมุด 020345 สมุดนร 2000052001
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ		
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ		
1. ฐานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี		
2. เดินบัญชีประจำบัญชี คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ให้สิทธิ์ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ(ปี) บิดา 3-5104-00192-24-1 นาย นพพร กันธิมา 1 <input type="checkbox"/> 06/11/2494 09 มาตรา 3-5104-00192-26-8 นาง อวน กันธิมา 1 <input type="checkbox"/> 07/09/2494 09 คุณแม่ ..... บิดาคุณแม่ ..... มารดาคุณแม่ .....		
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรควรระบุสิทธิ์หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดินบัญชีประจำบัญชี วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน <sup>(ก)</sup> การเบิกสวัสดิการ : 1. เด็กชาย เกษมศักดิ์ กันธิมา (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาระดับการศึกษา 02 1-5099-66446-59-5 22/08/2548 04 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา ค่าเล่าเรียน 01 2. เด็กชาย กัมปนาท กันธิมา (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา 1 ค่าวรักษาระดับการศึกษา 01 1-5101-01547-73-4 22/09/2551 04 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา ค่าเล่าเรียน 01 3. ..... (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา ค่าวรักษาระดับการศึกษา 01		
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท		
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิ์หักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท		
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท		
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน บาท		
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 29/10/2552 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด		
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ		
ลงชื่อ .....		ผู้มีเงินได้

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

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน/ เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

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