

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน				เลขประจำตัวประชาชน 3 5201 00947 39 5																																											
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง กัญญารัตน์		ชื่อสกุล มุลวิชา		<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																											
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด																																										
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5360479027	002114	200045200																																											
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 55/6 ม. 8 เมืองลำปาง ต.นครชัย																																															
ลำปาง 52000 0845066543																																															
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 55/6 ม. 8 เมืองลำปาง ต.นครชัย																																															
ลำปาง 52000 0845066543																																															
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																															
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ																																															
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี																																															
2. <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 25%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 25%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th style="width: 10%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> <tr> <td>บิดา</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5201-00947-34-4</td> <td>นาง เกียงคำ ศรีชาว</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>23/01/2504</td> <td style="text-align: center;">02</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>3-4016-00726-03-9</td> <td>นาย วัชรกร มุลวิชา</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>13/05/2516</td> <td style="text-align: center;">09</td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>							เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>	บิดา			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดา	3-5201-00947-34-4	นาง เกียงคำ ศรีชาว	1	<input type="checkbox"/>	23/01/2504	02	คู่สมรส	3-4016-00726-03-9	นาย วัชรกร มุลวิชา	1	<input type="checkbox"/>	13/05/2516	09	บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>																																									
บิดา			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																									
มารดา	3-5201-00947-34-4	นาง เกียงคำ ศรีชาว	1	<input type="checkbox"/>	23/01/2504	02																																									
คู่สมรส	3-4016-00726-03-9	นาย วัชรกร มุลวิชา	1	<input type="checkbox"/>	13/05/2516	09																																									
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																									
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																									
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน																																															
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์<sup>(ค)</sup> (บุตร)</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup> ภาษี</th> <th style="width: 25%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> <tr> <td>1. ....</td> <td>.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ค)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่ารักษา <span style="float: right;">(ง)</span></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;">(ง)</span></td> </tr> <tr> <td>2. ....</td> <td>.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ค)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่ารักษา <span style="float: right;">(ง)</span></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;">(ง)</span></td> </tr> <tr> <td>3. ....</td> <td>.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ค)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่ารักษา <span style="float: right;">(ง)</span></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;">(ง)</span></td> </tr> </table>						คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1. ....	.....	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา <span style="float: right;">(ง)</span>	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;">(ง)</span>	2. ....	.....	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา <span style="float: right;">(ง)</span>	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;">(ง)</span>	3. ....	.....	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา <span style="float: right;">(ง)</span>	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;">(ง)</span>
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																										
1. ....	.....	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา <span style="float: right;">(ง)</span>																																										
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;">(ง)</span>																																										
2. ....	.....	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา <span style="float: right;">(ง)</span>																																										
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;">(ง)</span>																																										
3. ....	.....	<input type="checkbox"/> (ค)	<input type="checkbox"/> (ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา <span style="float: right;">(ง)</span>																																										
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <span style="float: right;">(ง)</span>																																										
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน ..... บาท) จำนวน ..... บาท																																															
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน ..... บาท) จำนวน ..... บาท																																															
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน ..... บาท																																															
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน ..... บาท																																															
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/06/2553																																															
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 17.00																																															
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 = ลาป่วย 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