

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 3497 00094 48 2		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ชนวนิศา	ชื่อสกุล เอื่องควบ	<input checked="" type="checkbox"/> เชิญเบิกค่าเช้าน้าน		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	ชื่อธนาคาร 8540410117	เลขที่ธนาคาร		
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 419/26 หมู่ 11 ถนน เมืองลำพูน	เลขที่ที่ดิน/ที่อยู่ ลำพูน 51000	เลขที่ที่ดิน		
ที่อยู่ (บริบูรณ์) 419/26 หมู่ 11 ถนน เมืองลำพูน	เลขที่ที่อยู่ ลำพูน 51000	เลขที่ที่อยู่		
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ				
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ				
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. เดือนปีที่ประจำตน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลูกชาย	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ
บิดา 3-3497-00094-45-8	นาย สนอง บริบูรณ์	1 <input type="checkbox"/>	05/12/2488	07
มารดา 3-3419-00866-27-9	นาง ทองคำ บริบูรณ์	2 <input type="checkbox"/>	16/12/2498	09
คุณแม่ 3-5103-00122-31-4	นาย คงวิทย์ เอื่องควบ	1 <input type="checkbox"/>	21/02/2520	01
บิดาคุณแม่				
มารดาคุณแม่				
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรหรือลูกศิษย์หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน	การเบิกสวัสดิการ :		
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประจำตน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลูกชาย ^(ก)
1. นาย คงวิทย์ เอื่องควบ	1-3499-01441-14-1	25/08/2549	04 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02
2.			(ก) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
3.			(ก) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 28,500.00 บาท)	จำนวน 28,500.00 บาท			
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เครื่อง หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีลักษณะหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 28,500.00 บาท)	จำนวน 28,500.00 บาท			
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)	จำนวน 28,500.00 บาท			
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน	บาท			
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่				
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละเอียด				
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน			
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 = พุ่งทางกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

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