

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5104 00245 26 4
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย นิรภัย ชื่อสกุล อินตะขิตย์		<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี คนากรกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	ชื่อธนาคาร ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 43435 ม.9 ล.ล.	เลขที่ธนาคาร 5141511707 เลขที่สมุด 009303 สมุดนร 2000051001 สมุดนรจังหวัด
ที่อยู่ (ไปรษณีย์) 43435 ม.9 ล.ล. ตำบล ลำพูน 51110 871939284		
ที่อยู่ (ไปรษณีย์) 43435 ม.9 ล.ล. ตำบล ลำพูน 51110 871939284		
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ		
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ		
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> นี <input type="checkbox"/> ไม่มี		
2. เดชบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ์ ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ ^(ก) บิดา นาง กานดา อินตะขิตย์ 1 12/03/2479 05 มารดา นาง บุบพา อินตะขิตย์ 1 18/05/2509 01 คุณสมร บิดาคุณสมร มารดาคุณสมร		
3. จำนวนบุตร รวม 3 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิ์หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดชบัตรประชาชน วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ สถานภาพ ลดหย่อน ^(ก) การเบิกสวัสดิการ : 1. ไม่วะบุ ทัพพอ อินตะขิตย์ (ก) 1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ควรรักษา 04 01 ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 1-5099-63051-88-3 25/10/2542 2. ไม่วะบุ สุชาดา อินตะขิตย์ (ก) 1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ควรรักษา 04 01 ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 07 1-5099-70009-20-0 25/04/2540 3. ไม่วะบุ ทัพพศ อินตะขิตย์ (ก) 1 ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ควรรักษา 04 01 ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 02 1-5104-01217-99-3 19/08/2545		
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท		
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ซื้อ เข้าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิ์หักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท		
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท		
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษีในปีภาษี จำนวน บาท		
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 27/03/2540 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) รายละเอียด		
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท		
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ		
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้	

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น
 ช่องระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ
 ช่องระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วิชาชีวาร 2 = รับราชการ 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร
 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
 ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภาระบุรุษทางกฎหมาย
 ช่องระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา
 ช่องระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง