

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5207 00201 718
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว อโวชา		<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าน้าน
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5301227262
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 161/2 ห้วยกอด รองเคด วังเหนือ ตำบล ลำปาง 52140		
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษี) 161/2 ห้วยกอด รองเคด วังเหนือ ตำบล ลำปาง 52140		
ตำแหน่ง ครุยวานาณิการ		
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ		
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี		
2. เลขบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ ^(ก) ใจสิทธิ์ ^(ก) ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อาชีพ ^(ก)		
บิดา	3-5207-00201-69-6	นาย สมนึก ชิวะศนอย 1 <input type="checkbox"/> 14/10/2487 05
มารดา	3-5207-00201-70-0	นาง คำแบง ชิวะศนอย 1 <input checked="" type="checkbox"/> 15/08/2496 08
คุณสมร	3-5211-00014-88-8	นาย มงคล ไทยอินทร์ 1 <input checked="" type="checkbox"/> 21/07/2513 08
บิดาคุณสมร	3-5211-00014-83-7	นาย สุค ไทยอินทร์ 1 <input checked="" type="checkbox"/> 04/10/2476 08
มารดาคุณสมร		
3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ ^(บุตร) สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน ^(ก) การเบิกสวัสดิการ :		
1.	-	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา (ก) คำรักษากาย (ก) คำเล่าเรียน ระดับการศึกษา
2.	-	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา (ก) คำรักษากาย (ก) คำเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3.	-	(ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา (ก) คำรักษากาย (ก) คำเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4.	เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 20,000.00 บาท)	จำนวน 20,000.00 บาท
5.	ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 20,000.00 บาท)	จำนวน 0 บาท
6.	เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)	จำนวน 0 บาท
7.	จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายแห่งประเทศไทย	จำนวน 0 บาท
8.	สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมควร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ ประเพณี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด	
9.	หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน 0 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 = ธุรกิจ/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทองกิน/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