

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน   |                            |                                       |                              | เลขประจำตัวประชาชน<br>3 5013 00797 41 0          |                                |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
|--|----------------------------|---------------------------------------|------------------------------|--|--------------------------------|---|--------------------|---------------------------------------|------------------------|--------------------------------|--------------------------|----------------------|------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------|------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------|--------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| ผู้มีเงินได้ชื่อ ว่าที่ร้อยตรี ยศภูมิ ศุภกิจ   |                            | ชื่อสกุล วุฒิการณ                     |                              | <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน |                                |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี   | ชื่อธนาคาร                 | เลขที่ธนาคาร                          | เลขที่สหกรณ์                 | สหกรณ์กรม  | สหกรณ์จังหวัด                  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
|  | ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) | 5140216868                            | 013271                       | 2000051000                                       |                                |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 79 ม.1 วอแก้ว หางฉัตร  |                            |                                       |                              |  |                                |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| ลำปาง 52190 0614789556   |                            |                                       |                              |  |                                |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 79 ม.1 วอแก้ว หางฉัตร   |                            |                                       |                              |  |                                |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| ลำปาง 52190 0614789556   |                            |                                       |                              |  |                                |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| ตำแหน่ง ครูชำนาญการ  |                            |                                       |                              |  |                                |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ   |                            |                                       |                              |  |                                |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| 1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี   |                            |                                       |                              |  |                                |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| 2. <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <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> </thead> <tbody> <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>3-5013-00797-40-1</td> <td>นาง มณีนันท์ พวรรณวรัตน์</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>09/07/2505</td> <td style="text-align: center;">02</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>1-5299-00008-33-6</td> <td>นาง ขวัญหทัย วุฒิการณ</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>13/02/2527</td> <td style="text-align: center;">01</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> </tbody> </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                    | 3-5013-00797-40-1        | นาง มณีนันท์ พวรรณวรัตน์       | 1                              | <input type="checkbox"/> | 09/07/2505 | 02                           | คู่สมรส                      | 1-5299-00008-33-6                 | นาง ขวัญหทัย วุฒิการณ | 1     | <input type="checkbox"/> | 13/02/2527               | 01                       | 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  | 3-5013-00797-40-1          | นาง มณีนันท์ พวรรณวรัตน์              | 1                            | <input type="checkbox"/>                         | 09/07/2505                     | 02                                      |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| คู่สมรส  | 1-5299-00008-33-6          | นาง ขวัญหทัย วุฒิการณ                 | 1                            | <input type="checkbox"/>                         | 13/02/2527                     | 01                                      |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| 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<br>(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์<sup>(ค)</sup><br/>(บุตร)</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup><br/>ภาษี</th> <th style="width: 30%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> </thead> <tbody> <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>ค่ารักษาพยาบาล (ง)</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>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)</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>ค่ารักษาพยาบาล (ง)</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>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)</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>ค่ารักษาพยาบาล (ง)</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>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง)</td> </tr> </tbody> </table> |                            |                                       |                              |  |                                | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด | ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup><br>(บุตร) | สถานภาพ                | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup><br>ภาษี | การเบิกสวัสดิการ :       | 1. ....              |      | <input type="checkbox"/> (ค) | <input type="checkbox"/> (ก) | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | ค่ารักษาพยาบาล (ง)       | ..... |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ศึกษา | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง) | 2. ....                  |            | <input type="checkbox"/> (ค) | <input type="checkbox"/> (ก) | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | ค่ารักษาพยาบาล (ง)    | ..... |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ศึกษา | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง) | 3. .... |                          | <input type="checkbox"/> (ค) | <input type="checkbox"/> (ก) | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | ค่ารักษาพยาบาล (ง) | ..... |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ศึกษา | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง) |
| คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน  | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด         | ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup><br>(บุตร) | สถานภาพ                      | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup><br>ภาษี                   | การเบิกสวัสดิการ :             |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| 1. ....  |                            | <input type="checkbox"/> (ค)          | <input type="checkbox"/> (ก) | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา                | ค่ารักษาพยาบาล (ง)             |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| .....  |                            | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> ศึกษา                   | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง) |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| 2. ....  |                            | <input type="checkbox"/> (ค)          | <input type="checkbox"/> (ก) | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา                | ค่ารักษาพยาบาล (ง)             |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| .....  |                            | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> ศึกษา                   | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง) |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| 3. ....  |                            | <input type="checkbox"/> (ค)          | <input type="checkbox"/> (ก) | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา                | ค่ารักษาพยาบาล (ง)             |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| .....  |                            | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> ศึกษา                   | ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา (ง) |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| 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 17/08/2552<br>ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....   |                            |                                       |                              |  |                                |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |      |                              |                              |                                   |                          |       |                          |                          |                          |                                |                                |                          |            |                              |                              |                                   |                       |       |                          |                          |                          |                                |                                |         |                          |                              |                              |                                   |                    |       |  |                          |                          |                                |                                |
| 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 = สาบสูญ 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