

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1.5299 00136 07 5	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว ศิรินญา เดียวเสี้ยว	ชื่อสกุล แก้วสิทธิวงศ์	<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช้าน้ำ	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขจดทะเบียนประจำตัวบุคคล (มาตรา ๑๙) ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 115 ม.3 หางด้วย ปงยองคก	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 5030510338	เลขที่สหกรณ์ 002338
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ที่อยู่ (ใบบัตรประจำตัวประชาชน) 115 ม.3 หางด้วย ปงยองคก	เลขประจำตัวบุคคล (มาตรา ๑๙) ประจำบ้าน ครุฑานาถภิเศษ	สหกรณ์ สหกรณ์จังหวัด 2000452001	
สำเนาหนังสือที่ได้รับการหักลดหย่อนตามที่ได้รับการอนุมัติโดยศึกษาขั้นพื้นฐาน สำเนาหนังสือที่ได้รับการหักลดหย่อนตามที่ได้รับการอนุมัติโดยศึกษาขั้นพื้นฐาน			
1. ฐานะการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี			
2. เลขบัตรประจำตัวประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ให้สิทธิลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ <sup>(ข)</sup>			
บิดา _____			
มารดา _____			
คุณแม่ _____			
บิดาคุณแม่ _____			
มารดาคุณแม่ _____			
3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน คำนวณตาม <sup>(ก)</sup> วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ <sup>(บ)</sup> สถานภาพ <sup>(ค)</sup> ลดหย่อน <sup>(ข)</sup> การเบิกสวัสดิการ :			
1. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประจำตัวประชาชน (ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าวิชาชีพ <sup>(ก)</sup> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>			
2. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประจำตัวประชาชน (ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าวิชาชีพ <sup>(ก)</sup> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>			
3. คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประจำตัวประชาชน (ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าวิชาชีพ <sup>(ก)</sup> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>			
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 12,666.00 บาท)			
5. ดอกเบี้ยเงินที่จ่าย เนื่องจากบ้านที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 12,666.00 บาท)			
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท			
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายแห่งราชอาณาจักร จำนวน _____ บาท			
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 12/05/2554 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 12.00 บาท			
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน _____ บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน _____ 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 = 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 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

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