

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| | | |
|--|--|--|
| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน | | เลขประจำตัวประชาชน 1 5299 00479 06 1 |
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว นิภาพร เดชะวณิช | ชื่อสกุล ประทุมพงษ์ | <input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน |
| เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี | ชื่อธนาคาร | เลขที่ธนาคาร |
| ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) | | 5360845031 |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 26/1 ม.8 ลำปาง-แม่ทะ แม่ทะ แม่ทะ | ลำปาง 52150 0822571671 | |
| ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 26/1 ม.8 ลำปาง-แม่ทะ แม่ทะ แม่ทะ | ลำปาง 52150 0822571671 | |
| ตำแหน่ง ครุยวานาถการ | | |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง | | |
| 1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย | คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | |
| 2. เดชบัตรประชาชน | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล | สถานภาพ ^(ก) ใจใส่พิเศษ ^(ก) ลดหย่อน |
| บิดา | | วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด |
| มารดา | | อาชีพ |
| คุณแม่ | | |
| บิดาคุณแม่ | | |
| มารดาคุณแม่ | | |
| 3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน | รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน วันเดือนปี.พ.ศ.เกิด ^(บุตร) ความสัมพันธ์ ^(บุตร) สถานภาพ ^(ก) ลดหย่อน ^(ก) ภาษา ^(ก) การเบิกสวัสดิการ : | คน |
| 1. | (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา | คน |
| 2. | (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา | คน |
| 3. | (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา | คน |
| 4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 12,000.00 บาท | | |
| 5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือส่วนที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน _____ บาท | | |
| 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน _____ บาท | | |
| 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย _____ บาท | | |
| 8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 25/10/2559 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด _____ | | |
| 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน _____ บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน _____ บาท | | |
| ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ | | |
| ลงชื่อ _____ | ผู้มีเงินได้ _____ | |

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น ซึ่งระบุ (ก) เลือกให้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ซึ่งระบุ (ข) เลือกให้อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกให้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตร/孙女 6 = บุตรจากภาระบุตรของทางกฎหมาย

ซึ่งระบุ (ง) เลือกให้ระดับการศึกษา 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