

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5299 00345 73 8
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย อภิวัฒน์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อสกุล บุญคง ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	<input type="checkbox"/> ใช่หรือเบิกค่าเช้าบ้าน เลขที่ธนาคาร 8860116929 เลขที่สมุด 020563 สมุดนร 2000052001 สมุดนรจังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 6 - ถ.รัชฎา เทียงเหนือ เมืองลำปาง ลำปาง 52000 0841694455 ที่อยู่ (เบอร์ของภาษี)		
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ		
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ		
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. เดชบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ <sup>(ก)</sup> โสด/สมรส/ดูหมื่น วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด <sup>(ก)</sup> อาชีพ		
บิดา		
มาตรา	3-5299-00392-30-2	นาง นงเยาว์ สายเครื่องปัน 1 <input checked="" type="checkbox"/> 17/10/2502 08
คุณแม่		
บิดาคุณแม่		
มารดาคุณแม่		
3. จำนวนบุตร รวม คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ <sup>(บุตร)</sup> สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลดหย่อน <sup>(ก)</sup> การเบิกสวัสดิการ :		
1.	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษा <sup>(ก)</sup>
2.	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษा <sup>(ก)</sup>
3.	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษा <sup>(ก)</sup>
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 26,000.00 บาท		
5. ดอกเบี้ยเงินที่ซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน _____ บาท		
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน 2,000.00 บาท		
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายแห่งราชบูรณะ จำนวน _____ บาท		
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 01/05/2552 ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 3.00		
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 = ธุรกิจ/สวนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พนง.ทองถิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ  
 ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภารร่วบของทางกฎหมาย  
 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