

## แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 1037 00582 49 5		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว วิจิตรา เดชะประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล สุริยวงศ์	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน		
เด็กประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคาร 6647836721		
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 38 หมู่ 5 ถนนแรด เลน ตำบล ลำปาง 52160	ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 38 หมู่ 5 ถนนแรด เลน ตำบล ลำปาง 52160			
ดำเนิน ครุทำนาภูมิการ				
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง				
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หยา / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี			
2. เด็กบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ <sup>(ก)</sup> ลดหย่อน	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ
บิดา 3-5209-00127-66-0	นาย วิจิตร วุฒิวงศ์	1	24/12/2505	02
มารดา 3-5208-00183-24-0	นาง เยาวนุช สุริยวงศ์	1	12/11/2507	01
คุณสมรส 1-5499-00267-44-7	นาย อดิศร โตติดกวนเวช	1	07/09/2534	01
บิดาคุณสมรส				
มารดาคุณสมรส				
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน ( จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน )	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน	การเบิกสวัสดิการ :		
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ ภาษา	ลดหย่อน <sup>(ก)</sup> ภาษา
1. เด็กชาย อัครวินท์ โตติดกวนเวช 1-5499-01073-28-0	15/05/2564	(ก) ไม่ศึกษา 04	1 ศึกษา 1	ครัวเรือน ระดับการศึกษา 00
2.		(ก) ไม่ศึกษา	ศึกษา	ครัวเรือน ระดับการศึกษา
3.		(ก) ไม่ศึกษา	ศึกษา	ครัวเรือน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 16,946.16 บาท )	จำนวน 16,946.16 บาท			
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือซื้อ เตราชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย ( เนพะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 16,946.16 บาท )	จำนวน 0 บาท			
6. เงินบริจาค ( ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว )	จำนวน 0 บาท			
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน	บาท			
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 05/10/2559	ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input checked="" type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละเอียด			
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน			
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ				
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้			

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ช่องระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ช่องระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร  
 7 = พนง.ทองถิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ  
 ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย  
 ช่องระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0 = ต่ำกว่าประถม 1 = ประถม 2 = มัธยม 3 = ปวช. 4 = ปวส. 5 = ปวท. 6 = อนุปริญญา  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ช่องระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง