

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 3 2101 00595 23 8																																											
ผู้มีเงินได้ชื่อ นางสาว รุ่งนภา			ชื่อสกุล ณอมรอด			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																											
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ชื่อธนาคาร		เลขที่ธนาคาร		เลขที่สหกรณ์																																											
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)		5360479450				สหกรณ์จังหวัด																																											
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 473/12 12 เมืองลำปาง ตันธงชัย																																																	
ลำปาง 52000 0882607363																																																	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 473/12 12 เมืองลำปาง ตันธงชัย																																																	
ลำปาง 52000 0882607363																																																	
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ																																																	
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 border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">ลำดับ</th> <th style="width: 25%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 25%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ^(ก)</th> <th style="width: 10%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">อาชีพ^(ข)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>บิดา</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-2101-00513-16-9</td> <td>นางสาว เฉลา สุนทรประเสริฐ</td> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>07/01/2506</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>3-5407-00220-61-5</td> <td>นาย มงคล กาศา</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>21/01/2520</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>								ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)	บิดา			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดา	3-2101-00513-16-9	นางสาว เฉลา สุนทรประเสริฐ	1	<input checked="" type="checkbox"/>	07/01/2506	08	คู่สมรส	3-5407-00220-61-5	นาย มงคล กาศา	1	<input type="checkbox"/>	21/01/2520	01	บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใช้สิทธิลดหย่อน	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ข)																																											
บิดา			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																											
มารดา	3-2101-00513-16-9	นางสาว เฉลา สุนทรประเสริฐ	1	<input checked="" type="checkbox"/>	07/01/2506	08																																											
คู่สมรส	3-5407-00220-61-5	นาย มงคล กาศา	1	<input type="checkbox"/>	21/01/2520	01																																											
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																											
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																											
3. จำนวนบุตร รวม 2 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 2 คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์^(ค) (บุตร)</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน^(จ) ภาษี</th> <th style="width: 25%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. เด็กหญิง มิ่งกมล กาศา</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td>1-2799-00379-81-7</td> <td>12/03/2552</td> <td>04</td> <td>1</td> <td>2</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> <tr> <td>2. เด็กหญิง เมธิยา กาศา</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td>1-5299-02501-66-8</td> <td>11/10/2554</td> <td>04</td> <td>1</td> <td>2</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> </tbody> </table>								คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :	1. เด็กหญิง มิ่งกมล กาศา		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	1-2799-00379-81-7	12/03/2552	04	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	2. เด็กหญิง เมธิยา กาศา		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา	1-5299-02501-66-8	11/10/2554	04	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	3.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา					<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(ค) (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ^(จ) ภาษี	การเบิกสวัสดิการ :																																												
1. เด็กหญิง มิ่งกมล กาศา		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา																																												
1-2799-00379-81-7	12/03/2552	04	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																												
2. เด็กหญิง เมธิยา กาศา		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา																																												
1-5299-02501-66-8	11/10/2554	04	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																												
3.		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา																																												
				<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา																																												
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท																																																	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท																																																	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 500.00 บาท																																																	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน บาท																																																	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 17/06/2552																																																	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ																																																	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออมจำนวน 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