

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน   |                            |                    |                                       |                          |                                   | เลขประจำตัวประชาชน<br>3 5103 00141 00 9                        |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
|--|----------------------------|--------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------|----------------------------|--------------------|---------------------------------------|------------------------|--------------------------------|--------------------------|----------------------|-----------------|-------------------|-----|------------------|-----------------------------------|--|------------|-------------------|------------|-------------------|-----|----------------|--|--------------------------|------------|----|---------|-------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|----|--------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ลาววัลย์  |                            |                    | ชื่อสกุล ชัยนชาย                      |                          |                                   | <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน               |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี   |                            | ชื่อธนาคาร         |                                       | เลขที่ธนาคาร             |                                   | เลขที่สหกรณ์   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)   |                            | 5140169673         |                                       | 012285                   |                                   | 2000051001   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 49 ม.12 บ้านโสง บ้านโสง  |                            |                    |                                       |                          |                                   |  |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| ลำพูน 51130 0899567224   |                            |                    |                                       |                          |                                   |  |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 49 ม.12 บ้านโสง บ้านโสง   |                            |                    |                                       |                          |                                   |  |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| ลำพูน 51130 0899567224   |                            |                    |                                       |                          |                                   |  |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 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: 10%;">ลำดับ</th> <th style="width: 20%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width: 10%;">ชื่อ-สกุล</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th style="width: 10%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width: 15%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 15%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>บิดา</td> <td>3-5103-00140-98-3</td> <td>นาย</td> <td>สวัสดิ์ ไชยคำรอง</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>06/03/2496</td> <td style="text-align: center;">05</td> </tr> <tr> <td>มารดา</td> <td>3-5103-00140-99-1</td> <td>นาง</td> <td>บัวโง ไชยคำรอง</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>10/06/2499</td> <td style="text-align: center;">08</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>3-5601-00725-37-6</td> <td>นาย</td> <td>ณัฐวุฒิ ชัยนชาย</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>28/10/2524</td> <td style="text-align: center;">01</td> </tr> <tr> <td>บิดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>มารดาคู่สมรส</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>   |                            |                    |                                       |                          |                                   |  |                          | ลำดับ        | เลขบัตรประชาชน             | คำนำหน้าชื่อ       | ชื่อ-สกุล                             | สถานภาพ <sup>(ก)</sup> | ใช้สิทธิลดหย่อน                | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด | อาชีพ <sup>(ข)</sup> | บิดา            | 3-5103-00140-98-3 | นาย | สวัสดิ์ ไชยคำรอง | 1                                 | <input type="checkbox"/>                     | 06/03/2496 | 05                | มารดา      | 3-5103-00140-99-1 | นาง | บัวโง ไชยคำรอง | 2  | <input type="checkbox"/> | 10/06/2499 | 08 | คู่สมรส | 3-5601-00725-37-6 | นาย                               | ณัฐวุฒิ ชัยนชาย                   | 1 | <input type="checkbox"/> | 28/10/2524 | 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 <sup>(ก)</sup>   | ใช้สิทธิลดหย่อน                   | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด                                       | อาชีพ <sup>(ข)</sup>     |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| บิดา   | 3-5103-00140-98-3          | นาย                | สวัสดิ์ ไชยคำรอง                      | 1                        | <input type="checkbox"/>          | 06/03/2496   | 05                       |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| มารดา  | 3-5103-00140-99-1          | นาง                | บัวโง ไชยคำรอง                        | 2                        | <input type="checkbox"/>          | 10/06/2499   | 08                       |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| คู่สมรส  | 3-5601-00725-37-6          | นาย                | ณัฐวุฒิ ชัยนชาย                       | 1                        | <input type="checkbox"/>          | 28/10/2524   | 01                       |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| บิดาคู่สมรส  |                            |                    |                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |  | <input type="checkbox"/> |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| มารดาคู่สมรส   |                            |                    |                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |  | <input type="checkbox"/> |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 3. จำนวนบุตร รวม 1 คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน<br>(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)<br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width: 20%;">ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 15%;">วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width: 10%;">ความสัมพันธ์<sup>(ค)</sup><br/>(บุตร)</th> <th style="width: 10%;">สถานภาพ</th> <th style="width: 10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup><br/>ภาษี</th> <th style="width: 25%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>นางสาว</td> <td>ปาณิสรา ชัยนชาย</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1-5101-01557-15-2</td> <td>27/01/2552</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(ค)</td> <td style="text-align: center;">(ก)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> </tr> </tbody> </table> |                            |                    |                                       |                          |                                   |  |                          | คำนำหน้าชื่อ | ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด | ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup><br>(บุตร) | สถานภาพ                | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup><br>ภาษี | การเบิกสวัสดิการ :       | นางสาว               | ปาณิสรา ชัยนชาย |                   | (ค) | (ก)              | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา |            | 1-5101-01557-15-2 | 27/01/2552 | 04                | 1   | 1              | <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา | 2.                       |            |    | (ค)     | (ก)               | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input type="checkbox"/> ค่ารักษา |   |                          |            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา | 3. |                          |                          | (ค) | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input type="checkbox"/> ค่ารักษา |  |  |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา |
| คำนำหน้าชื่อ   | ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน | วันเดือนปีพ.ศ.เกิด | ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup><br>(บุตร) | สถานภาพ                  | ลดหย่อน <sup>(จ)</sup><br>ภาษี    | การเบิกสวัสดิการ :   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| นางสาว   | ปาณิสรา ชัยนชาย            |                    | (ค)                                   | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา                   |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
|  | 1-5101-01557-15-2          | 27/01/2552         | 04                                    | 1                        | 1                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 2.   |                            |                    | (ค)                                   | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input type="checkbox"/> ค่ารักษา                              |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
|  |                            |                    | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา            |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 3.   |                            |                    | (ค)                                   | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา | <input type="checkbox"/> ค่ารักษา                              |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
|  |                            |                    | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา            |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 28,230.00 บาท  |                            |                    |                                       |                          |                                   |  |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 59,302.43 บาท  |                            |                    |                                       |                          |                                   |  |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน บาท  |                            |                    |                                       |                          |                                   |  |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน บาท   |                            |                    |                                       |                          |                                   |  |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 14/10/2548   |                            |                    |                                       |                          |                                   |  |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ 2.00  |                            |                    |                                       |                          |                                   |  |                          |              |                            |                    |                                       |                        |                                |                          |                      |                 |                   |     |                  |                                   |  |            |                   |            |                   |     |                |  |                          |            |    |         |                   |                                   |                                   |   |                          |            |                          |                          |                          |   |    |                          |                          |     |                          |                                   |                                   |  |  |                          |                          |                          |                          |   |
| 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/รปท. 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