

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5299 00342 40 6	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง นริศรา เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล พรมเริ่น เลขที่บ้าน ถนนกรุงไทย จำกัด(มหาชน) เลขที่บ้าน	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช่าบ้าน	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	เลขที่บ้าน 6631739926 เลขที่ห้อง 015616 สำหรับ 2000076001 สำหรับจังหวัด		
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษาไทย) 300 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 10 เมืองเพชรบุรี คลองกระแซง เพชรบุรี 76000			
ตำแหน่ง ครุยวานาถการ			
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำ			
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. เดบบัตรประจำบุคคล คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ (ก) ใจสิทธิ์ ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ (ปี) บิดา นาย ปาน หมอดำมูล 1 <input type="checkbox"/> 23/08/2506 09 มารดา นาง พวงพลอย หมอดำมูล 1 <input type="checkbox"/> 25/07/2508 09 คุณแม่ บิดาคุณแม่ มารดาคุณแม่			
3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประจำบุคคล วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ (บุตร) สถานภาพ ลดหย่อน (ก) การเบิกสวัสดิการ : 1. (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 2. (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 3. (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา			
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท			
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน บาท			
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท			
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน บาท			
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 09/07/2556 ประจำ <input type="checkbox"/> ไม่ประจำ <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) 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 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตร/孙女 6 = บุตรจากภาระรับรองทางกฎหมาย

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