

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 1 5207 00072 024			
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง ณัฐมน	ชื่อสกุล จิตตั้งคงดี	<input type="checkbox"/> เชิญให้เบิกค่าเช้าบ้าน			
เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สมุดบัญชี	สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
	ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	5300191299	020227	2000052001	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 52/1 ม.4 วังเนื้อ วังเนื้อ	ตำบล ลำปาง 52140 0918513580				
ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษี) 52/1 ม.4 วังเนื้อ วังเนื้อ	ตำบล ลำปาง 52140 0918513580				
ตำแหน่ง ครุยวานาถการ					
สงakkid สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ					
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. เดือนปีที่ประจำบ้าน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก)	ใจใส่พิเศษ ^(ก)	วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด	อาชีพ ^(ก)
บิดา 3-5602-00043-82-0	นาย นุญมี ทวีคุณ	1	<input type="checkbox"/>	16/06/2511	06
มารดา 3-5207-00179-88-7	นาง จันทร์ศรี ทวีคุณ	1	<input type="checkbox"/>	15/11/2508	06
คุณสมรส 1-5207-00067-41-1	นาย ณัฐกฤต จิตตั้งคงดี	1	<input type="checkbox"/>	24/02/2532	03
บิดาคุณสมรส					
มารดาคุณสมรส					
3. จำนวนบุตร รวม 1 คน (จำนวนบุตรหรือสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน 1 คน				
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดือนปีที่ประจำบ้าน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ ^(บุตร)	สถานภาพ ^(ก)	ลดหย่อน ^(ก)	การเบิกสวัสดิการ :
1. เด็กหญิง กมลพรรณ จิตตั้งคงดี 1-5677-00157-59-0	25/03/2562	(ก) ไม่ศึกษา 04	(ก) ศึกษา 1	(ก) ไม่ศึกษา 1	ค่าวรักษาระดับการศึกษา 00
2.		(ก) ไม่ศึกษา	(ก) ศึกษา	(ก) ไม่ศึกษา	ค่าวรักษาระดับการศึกษา
3.		(ก) ไม่ศึกษา	(ก) ศึกษา	(ก) ไม่ศึกษา	ค่าวรักษาระดับการศึกษา
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บำนาญ) จำนวน บาท					
5. ดอกเบี้ยเงินที่ใช้ เจรจา หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เนพะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บำนาญ) จำนวน บาท					
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) จำนวน บาท					
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายภาษี จำนวน บาท					
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 01/11/2556					
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <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) เลือกใช้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อาชีพ 1 = วันราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจ/สวน 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม 7 = พุ่งทอง/คนงาน 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจาก การรับรองทางกฎหมาย

ซึ่งระบุ (ง) เลือกใช้ระดับการศึกษา 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