

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 7401 00333 115	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง อรุณ เลขประจำตัวผู้เดียวภาษี	ชื่อสกุล พรศิริ ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 33/1 เมืองลำปาง เวียงเหนือ ลำปาง 52000 0891914180	เลขที่ธนาคาร 5031928867	เลขที่สหกรณ์ สหกรณ์รวม สหกรณ์จังหวัด
		<input checked="" type="checkbox"/> เช็คหรือเบิกค่าเช้าบ้าน	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี) 33/1 เมืองลำปาง เวียงเหนือ ลำปาง 52000 0891914180			
ตำแหน่ง ครุยวานาถการพิเศษ			
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ			
1. ฐานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส		หมาย / หมาย	คุณสมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี
2. เลขบัตรประชาชน		คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล	สถานภาพ ^(ก) ลูกชาย
บิดา			วัน / เดือน / ปี พ.ศ.เกิด
มารดา	3-2511-00400-63-2	นาง ปราศรัย ดาวเศรษฐี	02/07/2480
คุณสมร	3-5299-00309-39-1	นาย กิตติ พรศิริ	03/12/2495
บิดาคุณสมร			
มารดาคุณสมร			
3. จำนวนบุตร รวม (จำนวนบุตรหรือลูกศิษย์หักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน		รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน วันเดือนปี พ.ศ.เกิด	การเบิกสวัสดิการ :
1.		(ก) ไม่ศึกษา	ค่าวรรษา
2.		(ก) ไม่ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3.		(ก) ไม่ศึกษา	ค่าวรรษา
		(ก) ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
		(ก) ไม่ศึกษา	ค่าวรรษา
		(ก) ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
		(ก) ไม่ศึกษา	ค่าวรรษา
		(ก) ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท)		จำนวน 90,600.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินซื้อที่ดิน หรือซื้อ เตราชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน บาท)		จำนวน 8,000.00 บาท	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว)		จำนวน	บาท
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมายในปีภาษี จำนวน		บาท	
8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะดวก <input type="checkbox"/> สะดวก อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) 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) เลือกใช้อายุชีพ 1 = วันราชภัฏ 2 = วันจ้าง 3 = อายุถึงสามสิบตัว 4 = วันวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้บังคับบัญชา 6 = เกษตรกร/กสิกร 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ

ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุตรสมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

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