

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนข้าราชการ  
วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

| ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน   |                    |                                       |                          |  |                          | เลขประจำตัวประชาชน<br>3 5103 00041 83 7          |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
|--|--------------------|---------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--|--|---|--------------------|---------------------------------------|------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|-----|-----|---|--------------------------|-------------------|--------------------------|-------|-------------------|--|----|-------------------------------------|------------|-----|---------|--|--------------------|-------------------|--------------------------|------------|----|--|----|---------|--------------------------|--------------------------|-----|---|--------------|--|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| ผู้มีเงินได้ชื่อ นาง อัมพร   |                    |                                       | ชื่อสกุล วรรณแก้ว        |  |                          | <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี   |                    | ชื่อธนาคาร                            |                          | เลขที่ธนาคาร   |                          | เลขที่สหกรณ์                                     |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
|  |                    | ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)            |                          | 5360536756   |                          | 019809 2000052001                                |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)  |                    |                                       |                          |  |                          |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)   |                    |                                       |                          |  |                          |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ   |                    |                                       |                          |  |                          |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา   |                    |                                       |                          |  |                          |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| 1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี  |                    |                                       |                          |  |                          |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| 2. <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 25%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width: 25%;">คำนำหน้าชื่อ 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: 10%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></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>3-5103-00041-81-1</td> <td>นาง รัศมี ผาญใจ</td> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>05/08/2492</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</td> <td>3-5210-00034-32-1</td> <td>นาย สันธร วรรณแก้ว</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>27/06/2519</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>  |                    |                                       |                          |  |                          |  |  |   | เลขบัตรประชาชน     | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล                | สถานภาพ <sup>(ก)</sup> | ใช้สิทธิลดหย่อน                | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด | อาชีพ <sup>(ข)</sup>     | บิดา |     |     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |                   | <input type="checkbox"/> | มารดา | 3-5103-00041-81-1 | นาง รัศมี ผาญใจ  | 1  | <input checked="" type="checkbox"/> | 05/08/2492 | 08  | คู่สมรส | 3-5210-00034-32-1  | นาย สันธร วรรณแก้ว | 1                 | <input type="checkbox"/> | 27/06/2519 | 01 | บิดาคู่สมรส  |    |         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |     | <input type="checkbox"/>  | มารดาคู่สมรส |  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |
|  | เลขบัตรประชาชน     | คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล                | สถานภาพ <sup>(ก)</sup>   | ใช้สิทธิลดหย่อน  | วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด | อาชีพ <sup>(ข)</sup>                             |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| บิดา   |                    |                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |                          | <input type="checkbox"/>                         |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| มารดา  | 3-5103-00041-81-1  | นาง รัศมี ผาญใจ                       | 1                        | <input checked="" type="checkbox"/>  | 05/08/2492               | 08   |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| คู่สมรส  | 3-5210-00034-32-1  | นาย สันธร วรรณแก้ว                    | 1                        | <input type="checkbox"/>   | 27/06/2519               | 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<br>(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)  |                    |                                       |                          |  |                          |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| <table 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<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 ปางกรุณา วรรณแก้ว</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td>1-5193-00001-53-5</td> <td>16/02/2545</td> <td>04</td> <td>1</td> <td>2 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>07</td> </tr> <tr> <td>เด็กหญิง สุชาพิชญ วรรณแก้ว</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td>1-5299-02579-17-9</td> <td>18/10/2556</td> <td>04</td> <td>1</td> <td>2 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>3. ....</td> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td></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 ปางกรุณา วรรณแก้ว |      | (ค) | (ก) | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา | (ง)                      | 1-5193-00001-53-5 | 16/02/2545               | 04    | 1                 | 2 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา | 07 | เด็กหญิง สุชาพิชญ วรรณแก้ว          |            | (ค) | (ก)     | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา | (ง)                | 1-5299-02579-17-9 | 18/10/2556               | 04         | 1  | 2 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา | 01 | 3. .... |                          | (ค)                      | (ก) | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา | (ง)          |  |  |                          |                          | <input type="checkbox"/> ศึกษา <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 ปางกรุณา วรรณแก้ว   |                    | (ค)                                   | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา                | (ง)                      |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| 1-5193-00001-53-5  | 16/02/2545         | 04                                    | 1                        | 2 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา             | 07                       |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| เด็กหญิง สุชาพิชญ วรรณแก้ว   |                    | (ค)                                   | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่ารักษา     | (ง)                      |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| 1-5299-02579-17-9  | 18/10/2556         | 04                                    | 1                        | 2 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา             | 01                       |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| 3. ....  |                    | (ค)                                   | (ก)                      | <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา                | (ง)                      |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
|  |                    |                                       |                          | <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา |                          |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| 4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 11,716.00 บาท  |                    |                                       |                          |  |                          |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| 5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน บาท) จำนวน 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 03/10/2548   |                    |                                       |                          |  |                          |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ   |                    |                                       |                          |  |                          |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท  |                    |                                       |                          |  |                          |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ   |                    |                                       |                          |  |                          |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |
| ลงชื่อ   |                    |                                       |                          | ผู้มีเงินได้   |                          |  |  |   |                    |                                       |                        |                                |                          |                          |      |     |     |   |                          |                   |                          |       |                   |  |    |                                     |            |     |         |  |                    |                   |                          |            |    |  |    |         |                          |                          |     |   |              |  |  |                          |                          |  |                          |

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น

ของระบุ (ก) เลือกได้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ

ของระบุ (ข) เลือกได้อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม

7 = พนง.ท้องถิ่น / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน 9 = อื่นๆ

ของระบุ (ค) เลือกได้ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

ของระบุ (ง) เลือกได้ระดับการศึกษา 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