

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนภาษี

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน		เลขประจำตัวประชาชน 3 5103 00136 90 1	
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ประสงค์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน) 63 หมู่ 11 บ้านโงย ตำบล ลำพูน 51130 081-8853008 ที่อยู่ (บริบูรณ์ภาษี) 63 หมู่ 11 บ้านโงย บ้านโงย ตำบล ครุชานาถ อำเภอ ลำพูน 51130 081-8853008 ตำแหน่ง ครุชานาถ/การพิเศษ		ชื่อสกุล เลิศสมบัติพloy เลขที่ธนาคาร 5140030020 เลขที่สหกรณ์ 011390 สหกรณ์ 2000051001 สหกรณ์จังหวัด	
<input type="checkbox"/> เช็คหรือเบิกค่าเช้าบ้าน			
<p>สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ</p> <p>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</p> <p>2. เดิบบัตรประชาชน คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล สถานภาพ^(ก) ใจสิทธิ์^(ก) ลดหย่อน วัน / เดือน / พ.ศ.เกิด อายุ^(ก) บิดา นาย ศรียนต์ เลิศสมบัติพloy 1 <input checked="" type="checkbox"/> 01/01/2493 08 มาดา นาง ลัดดา เลิศสมบัติพloy 1 <input checked="" type="checkbox"/> 06/03/2500 08 คุณสมร นางสาว ออน素รา จันทร์พาธรรม 1 <input type="checkbox"/> 13/02/2529 01 บิดาคุณสมร <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> มารดาคุณสมร <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>3. จำนวนบุตร รวม 2 คน (จำนวนบุตรควรใช้สิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน) คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เดิบบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์^(บุตร) สถาน^(ก) ลดหย่อน^(ก) การเบิกสวัสดิการ : 1. เด็กหญิง ปณิ莎 ลีศสมบัติพloy (ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา 00 1-5007-01648-02-7 02/10/2561 04 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย 01 2. เด็กหญิง ปันสญา ลีศสมบัติพloy (ก) ไม่ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย 01 1-5099-67172-15-4 19/02/2559 04 1 ศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย 01 3. <input type="checkbox"/> (ก) ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/> ค่าวรักษาร่างกาย <input type="checkbox"/></p> <p>4. เบี้ยประภันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 22,000.00 บาท) 5. ดอกเบี้ยเงินที่ซื้อ เข้าชื่อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิหักลดหย่อนตามจำนวนจริงแต่ไม่เกิน 22,000.00 บาท) 6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนจริงแต่ไม่เกินรวมละ 10 ของเงินเดือนหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนดังฯ แล้ว) 7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายใต้กฎหมาย 8. สมควรเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมควร <input type="checkbox"/> ไม่สมควร ตั้งแต่วันที่ 02/06/2548 ประจำ <input type="checkbox"/> ไม่ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมควรใจ) รายละ 12.00 9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมเพื่อการออม จำนวน บาท ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ ผู้มีเงินได้</p>			

หมายเหตุ 1. ปีภาษีหมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น ซึ่งระบุ (ก) เลือกใช้สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ
 ซึ่งระบุ (ข) เลือกใช้อายุ^(ก) 1 = วันราชกุมาร 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/ชปท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกร
 7 = พุ่งทองกิน / เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ
 ซึ่งระบุ (ค) เลือกใช้ความสัมพันธ์ประเภท 4 = บุตร 5 = บุตรของบุญธรรม 6 = บุตรจากภารรังของทางกฎหมาย
 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