

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เลขประจำตัวประชาชน

1 5211 00050 21 7

ผู้มีเงินได้ชื่อ

นางสาว ภัทราวดี

ชื่อสกุล

ไชยยา

☐ ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ชื่อธนาคาร

เลขที่ธนาคาร

เลขที่สหกรณ์

สหกรณ์กรม

สหกรณ์จังหวัด

ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

6727974020

ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)

165 13 / หลายเหนือพัฒนา สบปราบ สบปราบ

ลำปาง 52170

ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี )

ตำแหน่ง

ครูชำนาญการ

สังกัด

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา

1. สถานะการสมรส

☒ โสด

☐ สมรส

☐ หย่า / หม้าย

คู่สมรสมีเงินได้

☐ มี

☐ ไม่มี

2.

เลขบัตรประชาชน

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ-สกุล

สถานภาพ

ใช้สิทธิลดหย่อน

วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด

อาชีพ

บิดา

3-5211-00013-88-1

นาย สมพร ไชยยา

1

☐

14/07/2503

06

มารดา

3-5211-00100-16-4

นาง ยุวรี ไชยยา

1

☐

22/06/2507

06

คู่สมรส

☐

☐

บิดาคู่สมรส

☐

☐

มารดาคู่สมรส

☐

☐

3. จำนวนบุตร รวม

คน

รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน

คน

( จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน )

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน

วันเดือนปีพ.ศ.เกิด

ความสัมพันธ์ (บุตร)

สถานภาพ

ลดหย่อน (จ) ภาษี

การเบิกสวัสดิการ :

1.

-

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา

☐ ค่ารักษา

(ง)

☐

☐

☐ ศึกษา

☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา

☐

2.

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา

☐ ค่ารักษา

(ง)

☐

☐

☐ ศึกษา

☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา

☐

3.

(ค)

(ก)

☐ ไม่ศึกษา

☐ ค่ารักษา

(ง)

☐

☐

☐ ศึกษา

☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา

☐

4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี

(ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน

บาท ) จำนวน

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.

☒ สมัคร

☐ ไม่สมัคร

ตั้งแต่วันที่

01/10/2561

ประเภท

☐ ไม่สะสม

☒ 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) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สิ้นสุด 4 = คนไร้ความสามารถ  
ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รพท. 5 = ผู้รับบำนาญ 6 = เกษตรกร/กสิกรรม  
7 = พนง.ท้องถิ่น/เทศบาล 8 = ไม่ทำงาน, 9 = อื่นๆ  
ของระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร, 4 = บุตร 5 = บุตรของคู่สมรส 6 = บุตรบุญธรรม 7 = บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย  
ของระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 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