

### วิธีดำเนินการตรวจสอบข้อมูล

1. ค้นหาชื่อข้าราชการในสังกัดโรงเรียนของท่าน (โปรดเลื่อนเพื่อตรวจสอบว่าครบหรือไม่ เนื่องจากบางรายอาจมีข้อมูลปรากฏในโรงเรียนเดิม)
2. สั่งพิมพ์หน้าเอกสารเฉพาะหน้าที่มีข้อมูลบุคลากรโรงเรียนท่าน
3. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล โดยเฉพาะเลขที่บัตรประชาชน เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
4. หากข้อมูลไม่ถูกต้อง ให้ติดต่อเจ้าหน้าที่โดยด่วน  
(โทร คุณรินดา แสนเวียน 089 9404 828)  
*พร้อมสำเนาเอกสารที่ถูกต้อง (สำเนาบัตร ปชช. สำเนาหน้าสมุดเงินฝาก)*
5. ลงลายมือชื่อรับรองข้อมูลในแบบที่สั่งพิมพ์นั้น แล้วนำส่งเอกสารฉบับจริง ที่กลุ่มบริหารการเงินและสินทรัพย์ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพร
6. ให้ส่งแบบฟอร์มทั้งหมดภายในวันที่ 4 มกราคม 2560 ให้จงได้  
**หากส่งช้ากว่ากำหนด ข้อมูลการจ่ายตรงเงินเดือนของท่าน จะถูกแก้ไขในเดือนถัดไป**

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00166 31 6
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เมตตา	ชื่อสกุล วิเศษศรี <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม
เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4361352909 008321 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข้าราชการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4903 00033 71 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ทาวร	ชื่อสกุล สกุลไทย <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201667502 002878 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมายถึง คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	<input type="checkbox"/>
มารดา	<input type="checkbox"/>
คู่สมรส	<input type="checkbox"/>
บิดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/>
มารดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ (บุตร)
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00680 62 4																																										
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย จำเนียร	ชื่อสกุล ไชยยงค์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																										
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร																																										
ธนาครกรกฎไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201242811																																										
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)																																											
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)																																											
ตำแหน่ง ข่างปูน																																											
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา																																											
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																											
2.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:25%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width:15%;">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></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</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>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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน																																										
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																											
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>	การเบิกสวัสดิการ :																																					
1.	.....	.....	(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)																																					
2.	.....	.....	(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)																																					
3.	.....	.....	(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)																																					
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน		100,000	บาท)	จำนวน	6,000.00	บาท																																					
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน		100,000	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		01/08/2540																																									
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ																																											
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน		.....	บาท	กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	.....	บาท																																					
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																											
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้																																							

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 5 4905 00018 30 5
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ใฝ่ฝัน	ชื่อสกุล รอบคอบ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4361094411
เลขที่สหกรณ์ 004665	สหกรณ์กรม 200004900
สหกรณ์จังหวัด	ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมายคู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00232 26 2
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย บุญลอม	ชื่อสกุล สุภาพันธุ์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	200004900
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
บิดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
บิดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ (บุตร)
2.	สถานภาพ
3.	ลดหย่อน ภาษี
	การเบิกสวัสดิการ :
	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	บาท
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท
	กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน
	บาท
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4903 00276 02 9
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย คุรุทแก้ว	ชื่อสกุล ยืนยง <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4271064270
เลขที่สหกรณ์ 003391	สหกรณ์กรม 200004900
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ครูช่วยสอน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน ..... บาท	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน ..... บาท	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ .....	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00237 24 8
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย จำรูญ	ชื่อสกุล ผิวขำ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4361059837 003638 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง พนักงานบริการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี

7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา

ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง



แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00413 09 7
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย วิทยา	ชื่อสกุล ผ่องแผ้ว <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4361101965
เลขที่สหกรณ์ 003668	สหกรณ์กรม 200004900
สหกรณ์จังหวัด	ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	ตำแหน่ง ขางปูน
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2. เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
บิดา	สถานภาพ (ก) ใช้สิทธิลดหย่อน วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด อาชีพ (ข)
มารดา	
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) การเบิกสวัสดิการ :
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา (ง)
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา (ง)
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา (ง)
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00172 37 5
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เจริญฤทธิ์	ชื่อสกุล ทองเพ็ญ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม
เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4361136114 003992 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง พนักงานธุรการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 5 4901 90000 56 0
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย วัฒนชัย	ชื่อสกุล ใจเที่ยง <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	200004900
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
บิดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
บิดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ (บุตร)
2.	สถานภาพ
3.	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
	การเบิกสวัสดิการ :
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4902 00325 73 7
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย แกนเพชร	ชื่อสกุล ว่างวงศ์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
เลขที่สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4271058424	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 10/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3.3310.05000.36.2
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ณรงค์	ชื่อสกุล นามกุล <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	200004900
เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม
007721	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
บิดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
บิดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	คน
คน	คน
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ (บุตร)
2.	สถานภาพ
3.	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
4.	การเบิกสวัสดิการ :
5.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
6.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
7.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
8.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
9.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
10.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	3,400.00 บาท
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	บาท
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	10,000.00 บาท
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	บาท
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน
	บาท
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4902 00021 32 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เฉลิม	ชื่อสกุล แก้วดี <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4271026344 005166 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
	คน
	(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>
	(บุตร)
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
	ภาษี
	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/04/2541	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00489 70 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ทวี	ชื่อสกุล เมืองโคตร <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร เลขที่ธนาคร เลขที่สหกรณ์ สหกรณ์กรม สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4361057044 002985 200004900
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
มารดา	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
คู่สมรส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
บิดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
มารดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม	คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
1.	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีพ.ศ.เกิด ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> สถานภาพ ลดย่อน <sup>(จ)</sup> การเบิกสวัสดิการ :
.....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา (ง)
.....	<input type="checkbox"/> (ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา (ง)
.....	<input type="checkbox"/> (ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา (ง)
.....	<input type="checkbox"/> (ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4902 00108 39 6
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย นิพนธ์	ชื่อสกุล ชายทวีป <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4271134554	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง พนักงานบริการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 10/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง



แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 5 4907 00013 32 3
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ธนา	ชื่อสกุล รูปเหลี่ยม <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน) 4361158584 003074 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4999 00150 66 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ประเมธ	ชื่อสกุล รักษาคุณ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201245659
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	เลขที่สหกรณ์ 003004
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	สหกรณ์กรม 200004900
ตำแหน่ง ข่างปูน	สหกรณ์จังหวัด
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
บิดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
บิดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ (บุตร)
2.	สถานภาพ
3.	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
4.	การเบิกสวัสดิการ :
5.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
6.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
7.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
8.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
9.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
10.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	บาท
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	บาท
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	บาท
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	บาท
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท
กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	บาท
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00482 91 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย จำลองศิลป์	ชื่อสกุล บัณฑิต <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201244040
เลขที่สหกรณ์ 003510	สหกรณ์กรม 200004900
สหกรณ์จังหวัด	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข้าราชการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ปิตา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
ปิตาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>
2.	สถานภาพ
3.	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
4.	การเบิกสวัสดิการ :
5.	ค่ารักษา
6.	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
7.	ค่ารักษา
8.	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
9.	ค่ารักษา
10.	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 6,500.00 บาท	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00129 54 2
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ฤดา	ชื่อสกุล แสนสุข <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	200004900
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
บิดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
บิดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ (บุตร)
2.	สถานภาพ
3.	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
	การเบิกสวัสดิการ :
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน 3,240.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00093 64 5
ผู้มีเงินได้ชื่อ สิบเอก ไพศาล	ชื่อสกุล จันทร์เต็ม <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรอุไทย จำกัด(มหาชน) 4361393710	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ครูช่วยสอน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมายคู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน 12,000.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00664 47 5
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สุพร	ชื่อสกุล พันธะ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201243621
เลขที่สหกรณ์ 006793	สหกรณ์กรม 200004900
สหกรณ์จังหวัด	ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	ตำแหน่ง ขางปูน
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน	คน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/05/2548	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00476 35 8																																										
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย จำนวน	ชื่อสกุล ชานา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																										
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร																																										
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201253643																																										
เลขที่สหกรณ์ 006989	สหกรณ์กรม 200004900																																										
สหกรณ์จังหวัด	สหกรณ์จังหวัด																																										
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)																																											
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)																																											
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า																																											
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา																																											
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																											
2.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:25%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width:15%;">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></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</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>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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน																																										
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	คน																																										
คน	คน																																										
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน																																										
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)																																										
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>																																										
การเบิกสวัสดิการ :																																											
1.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;">(ค)</td> <td style="width:10%;">(ก)</td> <td style="width:10%;">ไม่ศึกษา</td> <td style="width:10%;">ค่ารักษา</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน</td> <td>ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา		(ง)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน	ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																												
	(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา		(ง)																																					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน	ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																					
2.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;">(ค)</td> <td style="width:10%;">(ก)</td> <td style="width:10%;">ไม่ศึกษา</td> <td style="width:10%;">ค่ารักษา</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน</td> <td>ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา		(ง)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน	ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																												
	(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา		(ง)																																					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน	ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																					
3.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;">(ค)</td> <td style="width:10%;">(ก)</td> <td style="width:10%;">ไม่ศึกษา</td> <td style="width:10%;">ค่ารักษา</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน</td> <td>ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา		(ง)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน	ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																												
	(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา		(ง)																																					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน	ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																					
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน	100,000 บาท) จำนวน																																										
2,400.00 บาท	บาท																																										
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน	100,000 บาท) จำนวน																																										
บาท	บาท																																										
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว)	จำนวน																																										
บาท	บาท																																										
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	บาท																																										
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่	01/08/2540																																										
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ																																											
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท																																										
กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	บาท																																										
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																											
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้																																										

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00090 95 6
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย กิมสา	ชื่อสกุล สุวรรณพันธ์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4361052794	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน ..... 2,000.00 บาท	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน ..... บาท	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง



แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00607 65 0
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย นันทวุฒิ	ชื่อสกุล นาโสก <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201268128 004642 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษา
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> (ง)
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> (ง)
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> (ง)
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน 50,000.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3.3603.00176.58.1																																										
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ประสงค์	ชื่อสกุล อาจโยธา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																										
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร																																										
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์																																										
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด																																										
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201239896 006244 200004900																																											
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)																																											
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)																																											
ตำแหน่ง ข่างปูน																																											
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา																																											
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																											
2.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:25%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width:15%;">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></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</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>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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน																																										
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																											
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน																																										
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)																																										
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>																																										
การเบิกสวัสดิการ :																																											
1.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width:15%;">(ค)</td> <td style="width:10%;">(ก)</td> <td style="width:15%;">ไม่ศึกษา</td> <td style="width:15%;">ค่ารักษา</td> <td style="width:10%;">(ง)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																
(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																							
2.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width:15%;">(ค)</td> <td style="width:10%;">(ก)</td> <td style="width:15%;">ไม่ศึกษา</td> <td style="width:15%;">ค่ารักษา</td> <td style="width:10%;">(ง)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																
(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																							
3.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width:15%;">(ค)</td> <td style="width:10%;">(ก)</td> <td style="width:15%;">ไม่ศึกษา</td> <td style="width:15%;">ค่ารักษา</td> <td style="width:10%;">(ง)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																
(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																							
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน																																											
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน																																											
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน																																											
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน																																											
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่																																											
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ																																											
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน																																											
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน																																											
บาท																																											
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																											
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้																																										

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4710 00451 03 9
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ณรงค์	ชื่อสกุล คนเพียร <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม
เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201274500 007061 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข้าราชการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
รวมบุตรลดหย่อนภาษี	จำนวน
คน	คน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน 2,400.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00349 77 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ชมภู	ชื่อสกุล สีดา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4361181950 003723 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	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"/> .....
มารดา	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
คู่สมรส	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
บิดาคู่สมรส	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
มารดาคู่สมรส	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
3. จำนวนบุตร รวม	คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ      ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด      ความสัมพันธ์ (บุตร)      สถานภาพ      ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> การเบิกสวัสดิการ :
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> (ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> (ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> (ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4903 00190 90 6																																										
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ประพัฒน์ชนะ	ชื่อสกุล คณย <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																										
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร																																										
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201667073																																										
เลขที่สหกรณ์ 003616	สหกรณ์กรม 200004900																																										
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)																																											
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)																																											
ตำแหน่ง ข่างปูน																																											
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา																																											
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมายคู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																											
2.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:25%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width:15%;">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></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</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>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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน																																										
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																											
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน																																										
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)																																										
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>																																										
การเบิกสวัสดิการ :																																											
1.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;">(ค)</td> <td style="width:10%;">(ก)</td> <td style="width:10%;">ไม่ศึกษา</td> <td style="width:10%;">ค่ารักษา</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน</td> <td>ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา		(ง)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน	ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																												
	(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา		(ง)																																					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน	ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																					
2.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;">(ค)</td> <td style="width:10%;">(ก)</td> <td style="width:10%;">ไม่ศึกษา</td> <td style="width:10%;">ค่ารักษา</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน</td> <td>ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา		(ง)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน	ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																												
	(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา		(ง)																																					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน	ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																					
3.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;">(ค)</td> <td style="width:10%;">(ก)</td> <td style="width:10%;">ไม่ศึกษา</td> <td style="width:10%;">ค่ารักษา</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;">(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน</td> <td>ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา		(ง)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน	ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																												
	(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา		(ง)																																					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน	ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																					
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน 2,040.00 บาท																																											
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท																																											
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน ..... บาท																																											
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน ..... บาท																																											
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540																																											
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....																																											
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท																																											
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																											
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้																																										

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 3310 05000 38 9
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย วรวิฑูฒิ	ชื่อสกุล กะทะมุกดา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4270037660 004015 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี
	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4904 00076 01 3
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย วิรุณห์	ชื่อสกุล สุคำภา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
เลขที่สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201391191	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4903 00114 75 4
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ทองใบ	ชื่อสกุล คนยืน <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	สหกรณ์กรม
4201665364	สหกรณ์จังหวัด
006217	200004900
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/07/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง



แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4999 00043 63 5
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สุรสิทธิ์	ชื่อสกุล ทองสองชั้น <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201431789
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	เลขที่สหกรณ์ 008035
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	สหกรณ์กรม 200004900
ตำแหน่ง ข่างปูน	สหกรณ์จังหวัด
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
บิดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
บิดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ (บุตร)
2.	สถานภาพ
3.	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
4.	การเบิกสวัสดิการ :
5.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
6.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
7.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
8.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
9.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
10.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00057 13 7
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย รัชพล	ชื่อสกุล สุพร <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201364402 006495 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	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"/> .....
มารดา	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
คู่สมรส	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
บิดาคู่สมรส	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
มารดาคู่สมรส	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
3. จำนวนบุตร รวม	คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ      ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด      ความสัมพันธ์ (บุตร)      สถานภาพ      ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> การเบิกสวัสดิการ :
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน 3,600.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 3,000.00 บาท	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน ..... บาท	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4999 00041 86 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ศิริชัย	ชื่อสกุล มีศรี <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	200004900
เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม
005757	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ปบิดา	คำนำหน้าชื่อ
มารดา	ชื่อ-สกุล
คู่สมรส	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
บิดาคู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
มารดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	คน
คน	คน
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
1.	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
2.	การเบิกสวัสดิการ :
	ไม่ศึกษา
3.	คำรักษา
	ศึกษา
	คำเล่าเรียน ระดับการศึกษา
	ไม่ศึกษา
	คำรักษา
	ศึกษา
	คำเล่าเรียน ระดับการศึกษา
	ไม่ศึกษา
	คำรักษา
	ศึกษา
	คำเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	บาท
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท
	กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน
	บาท
	ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4999 00114 31 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ธรรมรงค์	ชื่อสกุล ไชยรัตน์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201244938 003630 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
	คน
	(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>
	(บุตร)
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
	ภาษี
	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน 1,800.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 4 4706 00001 73 2
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ปิ่นทอง	ชื่อสกุล ศรีบุญธรรม <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201666964 003488 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4902 00128 27 3
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย พรอมมา	ชื่อสกุล ส่วยโสภา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4271099600
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	เลขที่สหกรณ์ 007850
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	สหกรณ์กรม 200004900
ตำแหน่ง ข่างปูน	สหกรณ์จังหวัด
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2. บิดา	เลขบัตรประชาชน
มารดา	คำนำหน้าชื่อ
คู่สมรส	ชื่อ-สกุล
บิดาคู่สมรส	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
มารดาคู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)
1.	สถานภาพ
2.	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษา
3.	การเบิกสวัสดิการ :
	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	บาท
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท
	กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน
	บาท
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00501 63 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ประเทือง	ชื่อสกุล ศรีทอง <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน) 4201338401 008066 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
มารดา	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
คู่สมรส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
บิดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
มารดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม	คน      รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน      คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ      ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด      ความสัมพันธ์ (บุตร)      สถานภาพ      ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค)      (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา      (ง)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
2.	(ค)      (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา      (ง)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
3.	(ค)      (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา      (ง)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี	(ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน 8,700.00 บาท
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย	(เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท
6. เงินบริจาค	(ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 1,000.00 บาท
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี	จำนวน ..... บาท
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ.	<input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540
ประเภท	<input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ	จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 5 4905 00005 50 5
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เรือพรรณ	ชื่อสกุล สุวรรณพันธ์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4361071144
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	เลขที่สหกรณ์ 003912
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	สหกรณ์กรม 200004900
ตำแหน่ง ข่างปูน	สหกรณ์จังหวัด
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
บิดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
บิดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ (บุตร)
2.	สถานภาพ
3.	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
4.	การเบิกสวัสดิการ :
5.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
6.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
7.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
8.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
9.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
10.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	10,000.00 บาท
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	บาท
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	5,000.00 บาท
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	บาท
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง



แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00094 49 8
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย จินดา	ชื่อสกุล อาจวิชัย <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
เลขที่สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4271074756 004360 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี
	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00288 53 8																																										
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เอกชัย	ชื่อสกุล แสนวิเศษ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																										
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร																																										
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201373606																																										
เลขที่สหกรณ์ 003701	สหกรณ์กรม 200004900																																										
สหกรณ์จังหวัด	สหกรณ์จังหวัด																																										
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)																																											
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)																																											
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า																																											
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา																																											
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																											
2.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:25%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width:15%;">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></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</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>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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน																																										
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	คน																																										
คน	คน																																										
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน																																										
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)																																										
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>																																										
การเบิกสวัสดิการ :																																											
1.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;">(ค)</td> <td style="width:10%;">(ก)</td> <td style="width:10%;">ไม่ศึกษา</td> <td style="width:10%;">ค่ารักษา</td> <td style="width:10%;">(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																														
	(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)																																						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																						
2.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td>ไม่ศึกษา</td> <td>ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																														
	(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)																																						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																						
3.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td></td> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td>ไม่ศึกษา</td> <td>ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																														
	(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)																																						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																						
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน	100,000 บาท) จำนวน																																										
2,040.00 บาท	บาท																																										
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน	100,000 บาท) จำนวน																																										
บาท	บาท																																										
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว)	จำนวน																																										
บาท	บาท																																										
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี	จำนวน																																										
บาท	บาท																																										
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่																																											
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ																																											
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท																																										
กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	บาท																																										
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																											
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้																																										

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4903 00226 26 9
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย น้อม	ชื่อสกุล ศรวิเศษ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201176495 004400 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข้าราชการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน	คน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00039 08 2
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สมนึก	ชื่อสกุล คล่องแคล่ว <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201243648 007667 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน	คน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4903 00117 25 7
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย บัณฑิต	ชื่อสกุล คนยืน <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน) 4201664414 002470 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
รวมบุตรลดหย่อนภาษี	จำนวน
คน	คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00090 13 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เกษม	ชื่อสกุล ศรีมหา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
เลขที่สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4361158762	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข้าราชการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4904 00123 04 6
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เต้จศักดิ์	ชื่อสกุล คำมุงคุณ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
เลขที่สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201480984 003188 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข้าราชการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	<input type="checkbox"/>
มารดา	<input type="checkbox"/>
คู่สมรส	<input type="checkbox"/>
บิดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/>
มารดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม	คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน	คน
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ (บุตร)
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00490 70 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ไตรรงค์	ชื่อสกุล บุญรักษา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน) 4201479315 004534 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	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"/> .....
มารดา	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
คู่สมรส	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
บิดาคู่สมรส	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
มารดาคู่สมรส	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
3. จำนวนบุตร รวม	คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ      ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด      ความสัมพันธ์ (บุตร)      สถานภาพ      ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> การเบิกสวัสดิการ :
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน	100,000 บาท) จำนวน 16,212.00 บาท
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน	100,000 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 01/04/2541	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง



แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4999 00043 64 3
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ศักดิ์ดา	ชื่อสกุล ทองสองชั้น <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
	เลขที่ธนาคาร
	เลขที่สหกรณ์
	สหกรณ์กรม
	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ
	ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
	บิดา
	มารดา
	คู่สมรส
	บิดาคู่สมรส
	มารดาคู่สมรส
3. จำนวนบุตร รวม	คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
	คน
	คำนำหน้าชื่อ
	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน	100,000 บาท) จำนวน
	16,212.00 บาท
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน	100,000 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	01/08/2540
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท
	กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน
	บาท
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4999 00114 84 2
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ถวิล	ชื่อสกุล คำปาน <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201479072	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครงานสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัครงาน <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัครงาน ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครงาน) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00505 99 4
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สมยงค์	ชื่อสกุล เพ็ญราช <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4361136041 003916 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00479 21 0
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สยมพล	ชื่อสกุล สุกใส <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	200004900
เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม
007930	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง	ช่างปูน
สังกัด	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย	คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	คน
รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน	คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
4. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน	100,000 บาท) จำนวน
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน	100,000 บาท) จำนวน
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว)	จำนวน
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี	จำนวน
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่	01/08/2540
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท
กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	บาท
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00130 08 0
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ปรีดา	ชื่อสกุล แข็งแรง <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201385566
เลขที่สหกรณ์ 005271	สหกรณ์กรม 200004900
สหกรณ์จังหวัด	ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	ตำแหน่ง ขางปูน
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ปรีดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
ปรีดา คู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดา คู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	คน
คน	คน
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ (บุตร)
(ค)	สถานภาพ
(ก)	ลดหย่อน ภาษี
(ง)	การเบิกสวัสดิการ :
(ง)	ไม่ศึกษา
(ง)	ค่ารักษา
(ง)	ศึกษา
(ง)	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
(ง)	ไม่ศึกษา
(ง)	ค่ารักษา
(ง)	ศึกษา
(ง)	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
(ง)	ไม่ศึกษา
(ง)	ค่ารักษา
(ง)	ศึกษา
(ง)	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน	100,000 บาท) จำนวน
7,030.20 บาท	5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน
100,000 บาท) จำนวน	6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	01/08/2540
บาท	ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ
บาท	9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน
บาท	กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน
บาท	บาท
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00708 86 3
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สมพาน	ชื่อสกุล รัตนวงศ์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
เลขที่สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201666891 008158 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน 65,000.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน บาท	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 1,500.00 บาท	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน บาท	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00638 79 2
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ประดิษฐ์	ชื่อสกุล ชาธิพา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201471845
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	เลขที่สหกรณ์ 006126
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	สหกรณ์กรม 200004900
ตำแหน่ง ข่างปูน	สหกรณ์จังหวัด
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
บิดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
บิดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ (บุตร)
2.	สถานภาพ
3.	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
4.	การเบิกสวัสดิการ :
5.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
6.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
7.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
8.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
9.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
10.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน 22,000.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4903 00218 39 8
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เฉลิม	ชื่อสกุล นิลคำ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201545067
เลขที่สหกรณ์ 008091	สหกรณ์กรม 200004900
สหกรณ์จังหวัด	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน 2,040.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง



แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00100 21 8
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย หนูไทย	ชื่อสกุล อาจวิชัย <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	4271133213
007905	200004900
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/04/2555	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00395 51 0
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สุวิทย์	ชื่อสกุล พลวงศ์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	200004900
เลขที่สหกรณ์กรม	
สหกรณ์จังหวัด	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษา
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4902 00003 22 5
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สมศักดิ์	ชื่อสกุล หนองแคน <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4271040088 003263 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครงบสมทบ กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัครง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัครง ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครงใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4807 00074 26 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย พูนสวัสดิ์	ชื่อสกุล วงษ์จำปา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201474631
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	เลขที่สหกรณ์ 006296
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	สหกรณ์กรม 200004900
ตำแหน่ง ข่างปูน	สหกรณ์จังหวัด
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
บิดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
บิดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ (บุตร)
2.	สถานภาพ
3.	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
4.	การเบิกสวัสดิการ :
5.	คำปรึกษา
6.	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
7.	คำปรึกษา
8.	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
9.	คำปรึกษา
10.	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4903 00017 26 1																																										
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย บุญนำ	ชื่อสกุล นางลงพรม <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																										
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร																																										
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์																																										
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด																																										
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201664279 008048 200004900																																											
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)																																											
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)																																											
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า																																											
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา																																											
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																											
2.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">เลขบัตรประชาชน</th> <th style="width:25%;">คำนำหน้าชื่อ</th> <th style="width:15%;">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></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</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>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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน																																										
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																											
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน																																										
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)																																										
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>																																										
การเบิกสวัสดิการ :																																											
1.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">(ค)</td> <td style="width:10%;">(ก)</td> <td style="width:15%;">ไม่ศึกษา</td> <td style="width:10%;">ค่ารักษา</td> <td style="width:10%;">(ง)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																
(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																							
2.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">(ค)</td> <td style="width:10%;">(ก)</td> <td style="width:15%;">ไม่ศึกษา</td> <td style="width:10%;">ค่ารักษา</td> <td style="width:10%;">(ง)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																
(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																							
3.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">(ค)</td> <td style="width:10%;">(ก)</td> <td style="width:15%;">ไม่ศึกษา</td> <td style="width:10%;">ค่ารักษา</td> <td style="width:10%;">(ง)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ศึกษา</td> <td>ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																
(ค)	(ก)	ไม่ศึกษา	ค่ารักษา	(ง)																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ศึกษา	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																							
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน																																											
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน																																											
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน																																											
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน																																											
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540																																											
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ																																											
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน																																											
กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน																																											
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																											
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้																																										

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00403 27 0
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สุวรรณ	ชื่อสกุล ยืนยง <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรกฎไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201289087
เลขที่สหกรณ์ 004149	สหกรณ์กรม 200004900
สหกรณ์จังหวัด	ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	ตำแหน่ง ข่างปูน
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4904 00182 54 9
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย อุดมพันธ์	ชื่อสกุล รัตนวงศ์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
เลขที่สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201475689	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข้าราชการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมายคู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00351 53 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ประเวศ	ชื่อสกุล รูปงาม <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201151506 006028 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี
	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครงานสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัครงาน <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัครงาน ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครงาน) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง



แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00186 65 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สีเฉลิม	ชื่อสกุล ศรีสมบุญพงษ์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
เลขที่สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4361105405	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข้าราชการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4903 00113 45 6
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เพ็ง	ชื่อสกุล ยืนยง <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201149099	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมายคู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน 16,742.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4903 00164 22 1																																																
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สมคบ	ชื่อสกุล ชานนาผือ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร																																																
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201666069																																																
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)																																																	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)																																																	
ตำแหน่ง ข่างปูน																																																	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา																																																	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input 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</th> <th style="width:10%;">ชื่อ-สกุล</th> <th style="width:10%;">สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th style="width:10%;">ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th style="width:10%;">วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th style="width:5%;">อาชีพ<sup>(ข)</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>บิดา</td> <td></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></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>คู่สมรส</td> <td></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>บิดาคู่สมรส</td> <td></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></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				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	คู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	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				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																										
คู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																										
บิดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																										
มารดาคู่สมรส				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																										
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน																																																
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																																	
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน																																																
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)																																																
1.	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;"></th> <th style="width:10%;">สถานภาพ</th> <th style="width:10%;">ลดหย่อน<sup>(จ)</sup></th> <th style="width:10%;">การเบิกสวัสดิการ :</th> <th style="width:5%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>	การเบิกสวัสดิการ :		(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																	
	สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>	การเบิกสวัสดิการ :																																														
(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																													
2.	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																						
(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																													
3.	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>(ค)</td> <td>(ก)</td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td>(ง)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																						
(ค)	(ก)	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ง)																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/>																																													
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท																																																	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540																																																	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....																																																	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท																																																	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																																	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้																																																

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00659 12 9
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ถวิล	ชื่อสกุล ไชยายงค์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	200004900
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
บิดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
บิดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ (บุตร)
2.	สถานภาพ
3.	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
4.	การเบิกสวัสดิการ :
5.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
6.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
7.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
8.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
9.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
10.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	12,605.20 บาท
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00645 36 5
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ประพจน์	ชื่อสกุล ผิวขาว <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201176673
เลขที่สหกรณ์ 007490	สหกรณ์กรม 200004900
สหกรณ์จังหวัด	ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	ตำแหน่ง ข่างปูน
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00126 81 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เทพพิทักษ์	ชื่อสกุล วัฒนา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4361159750
เลขที่สหกรณ์ 007231	สหกรณ์กรม 200004900
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ขางไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
บิดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
บิดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ (บุตร)
2.	สถานภาพ
3.	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
4.	การเบิกสวัสดิการ :
5.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
6.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
7.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
8.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
9.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
10.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00602 19 4
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ปริญา	ชื่อสกุล นาโสก <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201496864 006767 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	<input type="checkbox"/>
มารดา	<input type="checkbox"/>
คู่สมรส	<input type="checkbox"/>
บิดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/>
มารดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม	คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน	คน
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครงบสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัครง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัครง ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครงใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4902 00193 41 5
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สุนทร	ชื่อสกุล เชื้อคมตา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
ธนาครกรูไทย จำกัด(มหาชน)	200004900
เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม
003654	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
บิดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
บิดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>
2.	สถานภาพ
3.	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
4.	การเบิกสวัสดิการ :
5.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/>
6.	ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
7.	ศึกษา <input type="checkbox"/>
8.	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
9.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/>
10.	ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
11.	ศึกษา <input type="checkbox"/>
12.	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
13.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/>
14.	ค่ารักษา <input type="checkbox"/>
15.	ศึกษา <input type="checkbox"/>
16.	ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน	100,000 บาท) จำนวน 9,732.00 บาท
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน	100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง



แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน						เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00354 34 1																																																		
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ทอง			ชื่อสกุล วงศ์คำ			<input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน																																																		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร	เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด																																																			
	ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	4201482723	005325	200004900																																																				
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)																																																								
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)																																																								
ตำแหน่ง ข่างปูน																																																								
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา																																																								
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมายคู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี																																																								
2. <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>เลขบัตรประชาชน</th> <th>คำนำหน้าชื่อ</th> <th>ชื่อ-สกุล</th> <th>สถานภาพ<sup>(ก)</sup></th> <th>ใช้สิทธิลดหย่อน</th> <th>วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด</th> <th>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></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>คู่สมรส</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>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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																		
คู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																		
บิดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																		
มารดาคู่สมรส			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																		
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)																																																								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>คำนำหน้าชื่อ</th> <th>ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน</th> <th>วันเดือนปีพ.ศ.เกิด</th> <th>ความสัมพันธ์ (บุตร)</th> <th>สถานภาพ</th> <th>ลดหย่อน ภาษี<sup>(จ)</sup></th> <th>การเบิกสวัสดิการ :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td>(ค) <input type="checkbox"/></td> <td>(ก) <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td>(ค) <input type="checkbox"/></td> <td>(ก) <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td>(ค) <input type="checkbox"/></td> <td>(ก) <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา</td> <td><input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>								คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ภาษี <sup>(จ)</sup>	การเบิกสวัสดิการ :	1.			(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.			(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.			(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อน ภาษี <sup>(จ)</sup>	การเบิกสวัสดิการ :																																																		
1.			(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)																																																		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
2.			(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)																																																		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
3.			(ค) <input type="checkbox"/>	(ก) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	<input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)																																																		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท																																																								
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540																																																								
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....																																																								
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท																																																								
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ																																																								
ลงชื่อ				ผู้มีเงินได้																																																				

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 3412 00273 39 9
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย อนุวัฒน์	ชื่อสกุล ลอยรอน <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
เลขที่สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4200096463	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมายคู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4904 00192 34 0
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย คำ	ชื่อสกุล วงศ์กระไช่ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	008028
เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม
200004900	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00154 42 6
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เสนอ	ชื่อสกุล อัครศรี <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	สหกรณ์กรม
4201172252	สหกรณ์จังหวัด
000713	200004900
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4301 00294 87 2
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ปรีชา	ชื่อสกุล ภิรมย์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201365212 006978 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข้าราชการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4903 00083 07 7
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เพลิน	ชื่อสกุล บุตรนาม <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201664171 003600 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
มารดา	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
คู่สมรส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
บิดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
มารดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ      ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด      ความสัมพันธ์ (บุตร)      สถานภาพ      ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> การเบิกสวัสดิการ :
1. ....	(ค)      (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา      (ง)
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
2. ....	(ค)      (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา      (ง)
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
3. ....	(ค)      (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา      (ง)
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน .....	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน .....	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน .....	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน .....	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน .....	
กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน .....	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00309 39 7
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สุรียา	ชื่อสกุล รัตนวงศ์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201451135 008085 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข้าราชการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/03/2547	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00309 44 3
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เสมียน	ชื่อสกุล นาโสก <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4361053715 003564 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	<input type="checkbox"/>
มารดา	<input type="checkbox"/>
คู่สมรส	<input type="checkbox"/>
บิดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/>
มารดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม	คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน	คน
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ (บุตร)
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
	การเบิกสวัสดิการ :
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน .....	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน .....	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 1,000.00 บาท	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน .....	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน .....	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน .....	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง



แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4902 00129 35 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย วีระชาติ	ชื่อสกุล รัตนวงศ์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4271023523 005380 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ครูช่วยสอน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน 12,605.20 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน ..... บาท	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน ..... บาท	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4606 00394 02 7
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สมสอาด	ชื่อสกุล อ็คติ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201481115
เลขที่สหกรณ์ 004552	สหกรณ์กรม 200004900
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
บิดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
บิดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ (บุตร)
2.	สถานภาพ
3.	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
4.	การเบิกสวัสดิการ :
5.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
6.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
7.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
8.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
9.	ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
10.	ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4903 00146 57 5
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย มงคล	ชื่อสกุล พรหมเสนา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201218732 003363 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม ..... คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน ..... คน	
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 3416 00944 25 8
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย พันธุ์	ชื่อสกุล แสนสมศรี <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
ธนาครกรกฎไทย จำกัด(มหาชน)	เลขที่ธนาคร 4201664694
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมายคู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
มารดา	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
คู่สมรส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
บิดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
มารดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ      ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด      ความสัมพันธ์ (บุตร)      สถานภาพ      ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค)      (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา      (ง)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
2.	(ค)      (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา      (ง)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
3.	(ค)      (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา      (ง)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน ..... 5,000.00 บาท	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน ..... บาท	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4904 00116 60 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ยศศักดิ์	ชื่อสกุล สุคำภา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201483606 004463 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข้าราชการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>
(ค)	สถานภาพ
(ค)	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
(ค)	การเบิกสวัสดิการ :
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	(ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน .....	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน .....	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน .....	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน .....	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน .....	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน .....	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4904 00150 52 3
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย บุญเรือน	ชื่อสกุล จิตอามาศ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน) 4201482413 001365 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)
สถานภาพ	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน 30,000.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 5,000.00 บาท	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน ..... บาท	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4906 00119 84 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ฉเนตร	ชื่อสกุล ทองโสม <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน)	200004900
เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม
002460	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ขางปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
บิดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
บิดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	คน
คน	คน
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>
2.	สถานภาพ
3.	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
การเบิกสวัสดิการ :	การเบิกสวัสดิการ :
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	บาท
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	บาท
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	บาท
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	บาท
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท
กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	บาท
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4906 00136 09 5
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย กิ่งเพชร	ชื่อสกุล เมืองโคตร <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน)	200004900
เลขที่สหกรณ์	สหกรณ์กรม
006892	สหกรณ์จังหวัด
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
บิดา	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
มารดา	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
คู่สมรส	ใช้สิทธิลดหย่อน
บิดาคู่สมรส	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
มารดาคู่สมรส	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	คน
คน	คน
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
1.	ความสัมพันธ์ (บุตร)
.....	สถานภาพ
.....	ลดหย่อน ภาษี
.....	การเบิกสวัสดิการ :
.....	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
.....	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
.....	<input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
.....	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน	100,000 บาท) จำนวน
.....	บาท
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน	100,000 บาท) จำนวน
.....	บาท
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว)	จำนวน
.....	บาท
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	บาท
.....	บาท
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	บาท
กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	บาท
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง



แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4903 00015 07 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สนาน	ชื่อสกุล ชามงค์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201663957 003163 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	<input type="checkbox"/>
มารดา	<input type="checkbox"/>
คู่สมรส	<input type="checkbox"/>
บิดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/>
มารดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
	การเบิกสวัสดิการ :
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน .....	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน .....	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน .....	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน .....	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน .....	
กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน .....	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00345 31 1
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย ชรินทร์	ชื่อสกุล เมืองโคตร <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรอุไทย จำกัด(มหาชน) 4201149730 002555 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างไฟฟ้า	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup> (บุตร)
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> ภาษี
	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4903 00004 91 6
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย เติณคดี	ชื่อสกุล อุทวศรี <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201669173 003284 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ขางปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมายถึง คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
มารดา	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
คู่สมรส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
บิดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
มารดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด      ความสัมพันธ์ (บุตร)      สถานภาพ      ลดหย่อน <sup>(จ)</sup> การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> (ง)
	<input type="checkbox"/> (ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> (ง)
	<input type="checkbox"/> (ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา <input type="checkbox"/> (ง)
	<input type="checkbox"/> (ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/>
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน .....	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน .....	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน .....	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน .....	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input checked="" type="checkbox"/> สมัคร <input type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน .....	
กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน .....	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4905 00479 90 0
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย พนมยงค์	ชื่อสกุล ตรงดี <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคาร
เลขที่ธนาคาร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201482529 005634 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข้าราชการ	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล
สถานภาพ <sup>(ก)</sup>	ใช้สิทธิลดหย่อน
วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
วันเดือนปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>
(ค)	สถานภาพ
(ค)	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
(ค)	การเบิกสวัสดิการ :
1. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
2. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
3. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
4. ....	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/08/2540	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน ..... บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

หมายเหตุ 1. ปีภาษี หมายถึง เดือนมกราคม - ธันวาคม 2. ให้แจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนก่อนถูกหักภาษี และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรายการข้างต้น  
 ของระบุ (ก) เลือกใส่สถานภาพชีวิต 1 = มีชีวิต 2 = เสียชีวิต 3 = สาบสูญ 4 = คนไร้ความสามารถ  
 ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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 = อนุปริญญาตรี  
 7 = ปริญญาตรี 8 = สูงกว่าปริญญาตรี 9 = ไม่ศึกษา  
 ของระบุ (จ) 1 = ลดหย่อนเต็ม 2 = ลดหย่อนคนละครึ่ง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4901 00683 89 5
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย สมนึก	ชื่อสกุล ช่างพันธ์ <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรุงไทย จำกัด(มหาชน) 4201141802 003944 200004900	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ช่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	
มารดา	
คู่สมรส	
บิดาคู่สมรส	
มารดาคู่สมรส	
3. จำนวนบุตร รวม	คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	
	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
	คน
	(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ <sup>(ค)</sup>
	(บุตร)
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
	ภาษา
	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน 5,040.00 บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน ..... บาท	
6. เงินบริจาค (ให้หักลดหย่อนได้ตามจ่ายจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้หลังหักค่าใช้จ่ายและลดหย่อนต่าง ๆ แล้ว) จำนวน 3,000.00 บาท	
7. จำนวนเงินที่จ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม ภายในปีภาษี จำนวน ..... บาท	
8. สมัครเป็นสมาชิก กบข./ กสจ. <input type="checkbox"/> สมัคร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สมัคร ตั้งแต่วันที่ .....	
ประเภท <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สะสม <input type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ .....	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน ..... บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน 1,800.00 บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อนลูกจ้างประจำ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เลขประจำตัวประชาชน 3 4014 00065 11 0
ผู้มีเงินได้ชื่อ นาย อุดร	ชื่อสกุล ปัญญา <input type="checkbox"/> ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อธนาคร
เลขที่ธนาคร	เลขที่สหกรณ์
สหกรณ์กรม	สหกรณ์จังหวัด
ธนาครกรงไทย จำกัด(มหาชน) 4201305732	
ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)	
ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)	
ตำแหน่ง ข่างปูน	
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา	
1. สถานะการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า / หมาย คู่สมรสมีเงินได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
2.	เลขบัตรประชาชน
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล
	สถานภาพ <sup>(ก)</sup>
	ใช้สิทธิลดหย่อน
	วัน / เดือน / ปีพ.ศ.เกิด
	อาชีพ <sup>(ข)</sup>
บิดา	<input type="checkbox"/>
มารดา	<input type="checkbox"/>
คู่สมรส	<input type="checkbox"/>
บิดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/>
มารดาคู่สมรส	<input type="checkbox"/>
3. จำนวนบุตร รวม	คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)	รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน
	คน
	(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)
	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน
	วันเดือนปีพ.ศ.เกิด
	ความสัมพันธ์ (บุตร)
	สถานภาพ
	ลดหย่อน <sup>(จ)</sup>
	การเบิกสวัสดิการ :
1.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
2.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
3.	(ค) (ก) <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่ารักษา
	<input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> (ง)
4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภาษีในปีภาษี (ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100,000 บาท) จำนวน	
บาท	
5. ดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างที่อยู่อาศัย (เฉพาะส่วนที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามจริงแต่ไม่เกิน 100,000 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 01/02/2553	
ประเภท <input type="checkbox"/> ไม่สะสม <input checked="" type="checkbox"/> สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ	
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน	
บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน	
บาท	
ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้มีเงินได้

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

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

ของระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1 = รับราชการ 2 = รับจ้าง 3 = ธุรกิจส่วนตัว 4 = รัฐวิสาหกิจ/รปท. 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

พิมพ์ ณ วันที่ : 29 ธ.ค. 2559 09:24:20

ที่มา : กรมบัญชีกลาง