

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้

เลขประจำตัวประชาชน

ผู้มีเงินได้ชื่อ

ชื่อสกุล

☐ ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน

ชื่อธนาคาร

สาขานาคร

เลขที่บัญชีธนาคาร

เลขสมาชิกสหกรณ์กรมฯ

ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์

ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์

ตำแหน่ง

เลขที่ตำแหน่ง

สังกัด

1. ฐานการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า/หม้าย

คู่สมรสมีเงินได้ ☐ มี ☐ ไม่มี

2. เลขบัตรประชาชน

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ – สกุล

สถานภาพ (ก) ☐

ใช้สิทธิ ☐

วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด

อาชีพ (ข) ☐

บิดา ☐ - ☐ - ☐ - ☐ - ☐

มารดา ☐ - ☐ - ☐ - ☐ - ☐

คู่สมรส ☐ - ☐ - ☐ - ☐ - ☐

บิดาคู่สมรส ☐ - ☐ - ☐ - ☐ - ☐

มารดาคู่สมรส ☐ - ☐ - ☐ - ☐ - ☐

3. จำนวนบุตร รวม

คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน

คน (จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน

วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด

ความสัมพันธ์ (บุตร) ☐ (ค) ☐ (ก) ☐

สถานภาพ ☐ (ก) ☐ (ค) ☐

ลดหย่อนภาษี (จ) ☐ ไม่ศึกษา ☐ ค่ารักษา (ง) ☐

☐ ศึกษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา ☐

1.

2.

3.

4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายในปีภาษี (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. ☐ ไม่สมัคร ☐ สมัคร ตั้งแต่วันที่

ประเภท ☐ ไม่สะสม ☐ สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ

9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน

บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน

บาท

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้มีเงินได้

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

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

ช่องระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1=รับราชการ 2=รับจ้าง 3=ธุรกิจส่วนตัว 4=รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5=ผู้รับบำนาญ 6=เกษตรกร/กสิกรรม 7=พนักง.ท้องถิ่น/เทศบาล 8=ไม่ทำงาน 9=อื่น ๆ

ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4=บุตร 5=บุตรของคู่สมรส 6=บุตรบุญธรรม 7=บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

ช่องระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0=ต่ำกว่าประถม 1=ประถม 2=มัธยม 3=ปวช. 4=ปวส. 5=ปวท. 6=อนุปริญญา 7=ปริญญาตรี 8=สูงกว่าปริญญาตรี 9=ไม่ศึกษา

ช่องระบุ (จ) 1=ลดหย่อนเต็ม 2=ลดหย่อนคนละครึ่ง

วันเดือนปีที่แจ้งรายการ

แบบแจ้งรายการเพื่อการหักลดหย่อน

กรุณารอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง
☒ข้าราชการ ☐ลูกจ้างประจำ

ชื่อหน่วยงานที่จ่ายเงินได้ **กรมปศุสัตว์**

เลขประจำตัวประชาชน

- - - -

ผู้มีเงินได้ชื่อ

ชื่อสกุล

☐ ใช้สิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน

ชื่อธนาคาร

สาขาธนาคาร

เลขที่บัญชีธนาคาร

เลขสมาชิกสหกรณ์กรมฯ

ธนาคาร XXXXXXX

สาขา XXXXXXX

XXXXXXXXXX

-

ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์

ที่อยู่ (ใบรับรองภาษี)

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์

ตำแหน่ง

เลขที่ตำแหน่ง **XXXX**

สังกัด **กอง / สำนัก / ศูนย์ ฯลฯ**

1. ฐานะการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า/หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ ☐ มี ☐ ไม่มี

2.	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้าชื่อ ชื่อ - สกุล	สถานภาพ (ก)	ใช้สิทธิ ลดหย่อน	วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด	อาชีพ (ข)
บิดา	- - - -	นาย XXXX XXXXXX		☐	XX / XX / 25XX	
มารดา	- - - -	นาง XXXX XXXXXX		☐	XX / XX / 25XX	
คู่สมรส	- - - -			☐		
บิดาคู่สมรส	- - - -			☐		
มารดาคู่สมรส	- - - -			☐		

3. จำนวนบุตร รวม คน รวมบุตรลดหย่อนภาษี จำนวน คน
(จำนวนบุตรที่มีสิทธิหักลดหย่อนเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกิน 3 คน)

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล / เลขบัตรประชาชน	วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด	ความสัมพันธ์ (บุตร)	สถานภาพ	ลดหย่อนภาษี (จ)	การเบิกสวัสดิการ
1. นาย XXXX XXXXXX X XXXX XXXXX XX X	XX / XX / 25XX	☐ (ค)	☐ (ก)	☐ ไม่ศึกษา ☐ ศึกษา	☐ ค่ารักษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา ☐ (ง)
2. เด็กหญิง XXXX XXXXXX X XXXX XXXXX XX X	XX / XX / 25XX	☐ (ค)	☐ (ก)	☐ ไม่ศึกษา ☐ ศึกษา	☐ ค่ารักษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา ☐ (ง)
3.	/ /	☐ (ค)	☐ (ก)	☐ ไม่ศึกษา ☐ ศึกษา	☐ ค่ารักษา ☐ ค่าเล่าเรียน ระดับการศึกษา ☐ (ง)

4. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายในปีภาษี (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. ☐ ไม่สมัคร ☒ สมัคร ตั้งแต่วันที่
ประเภท ☐ ไม่สะสม ☒ สะสม อัตราการสะสม (กรณีสมัครใจ) ร้อยละ
9. หน่วยลงทุนกองทุนรวมเพื่อเลี้ยงชีพ จำนวน บาท กองทุนรวมหุ้นระยะยาว จำนวน บาท

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ลงลายชื่อ (ตัวบรรจง หรือ ลายเซ็น)

ผู้มีเงินได้

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

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

ช่องระบุ (ข) เลือกใส่อาชีพ 1=รับราชการ 2=รับจ้าง 3=ธุรกิจส่วนตัว 4=รัฐวิสาหกิจ/อปท. 5=ผู้รับบำนาญ 6=เกษตรกร/กสิกรรม 7=พಂಗท้องถิ่น/เทศบาล 8=ไม่ทำงาน 9=อื่น ๆ

ช่องระบุ (ค) เลือกใส่ความสัมพันธ์ประเภทบุตร 4=บุตร 5=บุตรของคู่สมรส 6=บุตรบุญธรรม 7=บุตรจากการรับรองทางกฎหมาย

ช่องระบุ (ง) เลือกใส่ระดับการศึกษา 0=ต่ำกว่าประถม 1=ประถม 2=มัธยม 3=ปวช. 4=ปวส. 5=ปวท. 6=อนุปริญญา 7=ปริญญาตรี 8=สูงกว่าปริญญาตรี 9=ไม่ศึกษา

ช่องระบุ (จ) 1=ลดหย่อนเต็ม 2=ลดหย่อนคนละครึ่ง