

แบบแจ้งรายการเพื่อการจ่ายบำเหน็จบำนาญปกติสำหรับข้าราชการตามโครงการจ่ายตรงและการหักลดหย่อน

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ส่วนราชการที่สังกัดสุดท้าย.....

ผู้รับบำเหน็จบำนาญ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
 ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

บัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ของผู้รับบำเหน็จบำนาญ เลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ธนาคาร.....สาขา.....

รายการลดหย่อนภาษี

1. ฐานการสมรส ☐ โสด ☐ หม้าย ☐ หย่า หรือตายระหว่างปีภาษี
☐ คู่สมรส (ไม่มีเงินได้หรือรวมคำนวณภาษี) ☐ คู่สมรสมีเงินได้ (แยกคำนวณภาษี)
2. จำนวนบุตร ☐ บุตรไม่ได้อยู่ในระหว่างการศึกษา คนละ 15,000 บาท หรือ 7,500 บาท
 จำนวน.....คน (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคนละ 7,500 บาท)
☐ บุตรอยู่ในระหว่างการศึกษา คนละ 17,000 บาท หรือ 8,500 บาท
 จำนวน.....คน (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคนละ 8,500 บาท)

รวมลดหย่อนบุตร.....คน จำนวนเงิน.....บาท

3. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี จำนวน.....บาท

(ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 50,000 บาท)

บริษัทผู้รับประกัน.....กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่.....

4. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย จำนวน.....บาท

(เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มิสิทธิขอหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 10,000 บาท)

สถาบันการเงิน / นายจ้างที่ให้กู้ยืม.....เลขที่สัญญา.....

ให้แนบ

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

☐ สำเนาทะเบียนบ้านหน้าที่มีชื่อผู้รับบำเหน็จ/บำนาญปกติ☐ สำเนาสมุดคู่ฝากเงินประเภทออมทรัพย์

หน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชีเงินฝาก

ลงชื่อ.....ผู้รับบำเหน็จ/บำนาญ

☐ สำเนาบัตรประชาชนตัวผู้เสียภาษีของผู้รับบำเหน็จ/บำนาญ

(พยาน).....

(พยาน).....

()

()