(แบบ สรจ. 1)

แบบแจ้งรายการลดหย่อนภาษีเงินได้สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญปกติ

วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งรายการ.....

ส่วนราชการที่สังกัดสุดท้าย..สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 39

ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ ชื่อ ..... **ชื่อสกุล** .....

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ที่อยู่ สำหรับส่งหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....ถนน ..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

รายการลดหย่อนภาษี			
1. ฐานะการสมรส	☐ โสด	☐ หม้าย	☐ หย่า หรือตายระหว่างปีภาษี
	☐ คู่สมรส (ไม่มีเงินได้หรือรวมคำนวณภาษี)		☐ คู่สมรสมีเงินได้ (แยกคำนวณภาษี)
2. จำนวนบุตร	☐ บุตรไม่ได้อยู่ในระหว่างการศึกษา อายุไม่เกิน 20 ปี คนละ 15,000 บาท หรือ 7,500 บาท		
	จำนวน.....คน (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคนละ 7,500 บาท)		
	☐ บุตรอยู่ในระหว่างการศึกษา อายุไม่เกิน 25 ปี คนละ 17,000 บาท หรือ 8,500 บาท		
	จำนวน.....คน (กรณีแยกคำนวณภาษีให้หักคนละ 8,500 บาท)		
รวมลดหย่อนบุตร.....คน จำนวนเงิน.....บาท			
3. เบี้ยประกันชีวิตที่จ่ายภายในปีภาษี จำนวน.....บาท			
(ให้หักลดหย่อนได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)			
บริษัทผู้รับประกัน..... กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่.....			
4. ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมเพื่อซื้อ เช่าซื้อ หรือสร้างอาคารที่อยู่อาศัย จำนวน.....บาท			
(เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 100,000 บาท)			
สถาบันการเงิน / นายจ้างที่ให้กู้ยืม.....เลขที่สัญญา.....			
5. อื่น ๆ…….			

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... **ผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จบำนาญ**

( )

ลงชื่อ ..... **พยาน**

( )

ลงชื่อ ..... **พยาน**

( )