

## คำแนะนำ

## ข้อมูลทั่วไป

สถานภาพของผู้ให้ข้อมูล

- เพศชายต้องการใช้สิทธิลดหย่อนบุตร สถานภาพต้องสมรสและต้องจดทะเบียนสมรสเท่านั้น
- เพศหญิงหากใช้สิทธิลดหย่อนของบุตร สถานภาพต้อง “สมรส” เท่านั้น โดยไม่คำนึงถึง หลักฐานการสมรส

## ข้อมูลบิดา มารดา

การลดหย่อน ต้องมีอายุ 60 ปี บริบูรณ์

- สถานภาพ “สมรส/หม้าย/หย่าร้าง” เท่านั้น
- อาชีพ “ไม่ทำงาน” เท่านั้น

(กรณีที่มีบุคคลอื่นในครอบครัวใช้สิทธิลดหย่อนแล้วไม่สามารถใช้สิทธิซ้ำกันได้)

วันเดือนปี หากไม่ทราบ ให้ใส่ 01/01/2499

สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล

- ต้องไม่มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลจากประกันสังคมหรือหน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ จึงจะเลือกว่า มีสิทธิ

## ข้อมูลคู่สมรส

การลดหย่อน

- สถานภาพ “สมรส” เท่านั้น
- อาชีพ “ไม่ทำงาน” เท่านั้น

สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล

- สถานภาพ “สมรส” เท่านั้น
- ต้องไม่มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลจากประกันสังคมหรือหน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ จึงจะเลือกว่า มีสิทธิ

## ข้อมูลบุตร

การลดหย่อน

- ใช้สิทธิลดหย่อนได้จำนวน 3 คน
- อายุไม่เกิน 25 ปี อาชีพ “กำลังศึกษา” เท่านั้น
- สถานภาพ “โสด” เท่านั้น

สิทธิการเบิกค่าเล่าเรียน อายุไม่เกิน 25 ปี

สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล อายุไม่เกิน 20 ปี

## สำหรับบันทึกข้อมูล

ความสัมพันธ์	รหัสอาชีพ	สิทธิการลดหย่อน	ประเภทการลดหย่อนของบุตร	การศึกษา	ระดับการศึกษา	สิทธิการเบิกค่าเล่าเรียน	สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาล	สรุป
ตัวอย่างบิดา	08	+	1	+	+	+	+	08+1+++++1
บิดา		+		+	+	+	+	
มารดา		+		+	+	+	+	
คู่สมรส		+		+	+	+	+	
บุตรคนที่ 1		+		+	+	+	+	
บุตรคนที่ 2		+		+	+	+	+	
บุตรคนที่ 3		+		+	+	+	+	

ข้อมูลทั่วไป  ข้าราชการ  ลูกจ้าง  พนักงานราชการ

เลขประจำตัวประชาชน

คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด(สำนัก/กอง/จังหวัด).....

Email:.....โทรศัพท์.....

**ข้อมูลบุคคล บิดา** คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ประเภทเลขประจำตัว  1. เลขประจำตัวประชาชน  2. เลขประจำตัวคนต่างด้าว  3. เลขหนังสือเดินทาง

เลขประจำตัว           วัน/เดือน/ปีเกิด

สถานภาพสมรส  1. โสด  2. สมรส  3. หม้าย  4. หย่า

สถานภาพการมีชีวิต  1. มีชีวิต  2. เสียชีวิต  3. สาบสูญ  4. คนไร้ความสามารถ

วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่งเป็นคนสาบสูญ, คนไร้ความสามารถ

อาชีพ  01. รับราชการ  02. รับจ้าง  03. ธุรกิจส่วนตัว  04. รัฐวิสาหกิจ  05. ผู้รับบำนาญ

06. เกษตรกรรม/กสิกรรม  07. พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล  08. ไม่ทำงาน/อื่นๆ

สิทธิการหักลดหย่อน  0. ไม่ได้  1. ได้      สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล  0. ไม่มีสิทธิ  1. มีสิทธิ

**ข้อมูลบุคคล มารดา** คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ประเภทเลขประจำตัว  1. เลขประจำตัวประชาชน  2. เลขประจำตัวคนต่างด้าว  3. เลขหนังสือเดินทาง

เลขประจำตัว           วัน/เดือน/ปีเกิด

สถานภาพสมรส  1. โสด  2. สมรส  3. หม้าย  4. หย่า

สถานภาพการมีชีวิต  1. มีชีวิต  2. เสียชีวิต  3. สาบสูญ  4. คนไร้ความสามารถ

วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่งเป็นคนสาบสูญ, คนไร้ความสามารถ

อาชีพ  01. รับราชการ  02. รับจ้าง  03. ธุรกิจส่วนตัว  04. รัฐวิสาหกิจ  05. ผู้รับบำนาญ

06. เกษตรกรรม/กสิกรรม  07. พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล  08. ไม่ทำงาน/อื่นๆ

สิทธิการหักลดหย่อน  0. ไม่ได้  1. ได้      สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล  0. ไม่มีสิทธิ  1. มีสิทธิ

**ข้อมูลบุคคล คู่สมรส** คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ประเภทเลขประจำตัว  1. เลขประจำตัวประชาชน  2. เลขประจำตัวคนต่างด้าว  3. เลขหนังสือเดินทาง

เลขประจำตัว           วัน/เดือน/ปีเกิด

สถานภาพสมรส  1. โสด  2. สมรส  3. หม้าย  4. หย่า

สถานภาพการมีชีวิต  1. มีชีวิต  2. เสียชีวิต  3. สาบสูญ  4. คนไร้ความสามารถ

วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่งเป็นคนสาบสูญ, คนไร้ความสามารถ

อาชีพ  01. รับราชการ  02. รับจ้าง  03. ธุรกิจส่วนตัว  04. รัฐวิสาหกิจ  05. ผู้รับบำนาญ

06. เกษตรกรรม/กสิกรรม  07. พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล  08. ไม่ทำงาน/อื่นๆ

สิทธิการหักลดหย่อน  0. ไม่ได้  1. ได้      สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล  0. ไม่มีสิทธิ  1. มีสิทธิ

☀️ ข้อมูลบุคคลบุตรคนที่ 1  04. บุตร  05. บุตรของคู่สมรสเดิม  06. บุตรบุญธรรม  07. บุตรจากการรับรอง

คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ประเภทเลขประจำตัว  1. เลขประจำตัวประชาชน  2. เลขประจำตัวคนต่างด้าว  3. เลขหนังสือเดินทาง

เลขประจำตัว           วัน/เดือน/ปีเกิด

สถานภาพสมรส  1. โสด  2. สมรส  3. หม้าย  4. หย่า

สถานภาพการมีชีวิต  1. มีชีวิต  2. เสียชีวิต  3. สาบสูญ  4. คนไร้ความสามารถ

วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่งเป็นคนสาบสูญ, คนไร้ความสามารถ

อาชีพ  01. รับราชการ  02. รับจ้าง  03. ธุรกิจส่วนตัว  04. รัฐวิสาหกิจ  05. ผู้รับบำนาญ  
 06. เกษตรกรรม/กสิกรรม  07. พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล  09. ไม่ทำงาน/อื่นๆ (กำลังศึกษากรณีเป็นบุตร)

สิทธิการหักลดหย่อน  0. ไม่ได้  1. ได้      ประเภทการลดหย่อนของบุตร  0. บุตรหมดสิทธิ  1. เต็ม  2. คนละครึ่ง  
การศึกษา  0. ไม่ศึกษา  1. ศึกษา

ศึกษาอยู่ในระดับ  00. ต่ำกว่าประถมศึกษา  01. ประถมศึกษา  02. มัธยมศึกษา  03. ปวช.  
 04. ปวส.  05. ปวท.  06. อนุปริญญา  07. ปริญญาตรี  08. สูงกว่าปริญญาตรี  09. ไม่ศึกษา/ไม่ศึกษาต่อ

สิทธิการเบิกค่าเล่าเรียน  0. ไม่มีสิทธิในการเบิก  1. มีสิทธิในการเบิก      สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล  0. ไม่มีสิทธิ  1. มีสิทธิ

☀️ ข้อมูลบุคคลบุตรคนที่ 2  04. บุตร  05. บุตรของคู่สมรสเดิม  06. บุตรบุญธรรม  07. บุตรจากการรับรอง

คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ประเภทเลขประจำตัว  1. เลขประจำตัวประชาชน  2. เลขประจำตัวคนต่างด้าว  3. เลขหนังสือเดินทาง

เลขประจำตัว           วัน/เดือน/ปีเกิด

สถานภาพสมรส  1. โสด  2. สมรส  3. หม้าย  4. หย่า

สถานภาพการมีชีวิต  1. มีชีวิต  2. เสียชีวิต  3. สาบสูญ  4. คนไร้ความสามารถ

วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่งเป็นคนสาบสูญ, คนไร้ความสามารถ

อาชีพ  01. รับราชการ  02. รับจ้าง  03. ธุรกิจส่วนตัว  04. รัฐวิสาหกิจ  05. ผู้รับบำนาญ  
 06. เกษตรกรรม/กสิกรรม  07. พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล  09. ไม่ทำงาน/อื่นๆ (กำลังศึกษากรณีเป็นบุตร)

สิทธิการหักลดหย่อน  0. ไม่ได้  1. ได้      ประเภทการลดหย่อนของบุตร  0. บุตรหมดสิทธิ  1. เต็ม  2. คนละครึ่ง  
การศึกษา  0. ไม่ศึกษา  1. ศึกษา

ศึกษาอยู่ในระดับ  00. ต่ำกว่าประถมศึกษา  01. ประถมศึกษา  02. มัธยมศึกษา  03. ปวช.  
 04. ปวส.  05. ปวท.  06. อนุปริญญา  07. ปริญญาตรี  08. สูงกว่าปริญญาตรี  09. ไม่ศึกษา/ไม่ศึกษาต่อ

สิทธิการเบิกค่าเล่าเรียน  0. ไม่มีสิทธิในการเบิก  1. มีสิทธิในการเบิก      สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล  0. ไม่มีสิทธิ  1. มีสิทธิ

☀️ ข้อมูลบุคคลบุตรคนที่ 3  04. บุตร  05. บุตรของคู่สมรสเดิม  06. บุตรบุญธรรม  07. บุตรจากการรับรอง

คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ประเภทเลขประจำตัว  1. เลขประจำตัวประชาชน  2. เลขประจำตัวคนต่างด้าว  3. เลขหนังสือเดินทาง

เลขประจำตัว           วัน/เดือน/ปีเกิด

สถานภาพสมรส  1. โสด  2. สมรส  3. หม้าย  4. หย่า

สถานภาพการมีชีวิต  1. มีชีวิต  2. เสียชีวิต  3. สาบสูญ  4. คนไร้ความสามารถ

วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่งเป็นคนสาบสูญ, คนไร้ความสามารถ

อาชีพ  01. รับราชการ  02. รับจ้าง  03. ธุรกิจส่วนตัว  04. รัฐวิสาหกิจ  05. ผู้รับบำนาญ  
 06. เกษตรกรรม/กสิกรรม  07. พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล  09. ไม่ทำงาน/อื่นๆ (กำลังศึกษากรณีเป็นบุตร)

สิทธิการคัดหย่อน  0. ไม่ได้  1. ได้ ประเภทการลดหย่อนของบุตร  0. บุตรหมดสิทธิ  1. เต็ม  2. คนละครึ่ง  
การศึกษา  0. ไม่ศึกษา  1. ศึกษา

ศึกษาอยู่ในระดับ  00. ต่ำกว่าประถมศึกษา  01. ประถมศึกษา  02. มัธยมศึกษา  03. ปวช.  
 04. ปวส.  05. ปวท.  06. อนุปริญญา  07. ปริญญาตรี  08. สูงกว่าปริญญาตรี  09. ไม่ศึกษา/ไม่ศึกษาต่อ

สิทธิการเบิกค่าเล่าเรียน  0. ไม่มีสิทธิในการเบิก  1. มีสิทธิในการเบิก สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล  0. ไม่มีสิทธิ  1. มีสิทธิ

☀️ ข้อมูลบุคคลบุตรคนที่ 4  04. บุตร  05. บุตรของคู่สมรสเดิม  06. บุตรบุญธรรม  07. บุตรจากการรับรอง

คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ประเภทเลขประจำตัว  1. เลขประจำตัวประชาชน  2. เลขประจำตัวคนต่างด้าว  3. เลขหนังสือเดินทาง

เลขประจำตัว           วัน/เดือน/ปีเกิด

สถานภาพสมรส  1. โสด  2. สมรส  3. หม้าย  4. หย่า

สถานภาพการมีชีวิต  1. มีชีวิต  2. เสียชีวิต  3. สาบสูญ  4. คนไร้ความสามารถ

วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่งเป็นคนสาบสูญ, คนไร้ความสามารถ

อาชีพ  01. รับราชการ  02. รับจ้าง  03. ธุรกิจส่วนตัว  04. รัฐวิสาหกิจ  05. ผู้รับบำนาญ  
 06. เกษตรกรรม/กสิกรรม  07. พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล  09. ไม่ทำงาน/อื่นๆ (กำลังศึกษากรณีเป็นบุตร)

สิทธิการคัดหย่อน  0. ไม่ได้  1. ได้ ประเภทการลดหย่อนของบุตร  0. บุตรหมดสิทธิ  1. เต็ม  2. คนละครึ่ง  
การศึกษา  0. ไม่ศึกษา  1. ศึกษา

ศึกษาอยู่ในระดับ  00. ต่ำกว่าประถมศึกษา  01. ประถมศึกษา  02. มัธยมศึกษา  03. ปวช.  
 04. ปวส.  05. ปวท.  06. อนุปริญญา  07. ปริญญาตรี  08. สูงกว่าปริญญาตรี  09. ไม่ศึกษา/ไม่ศึกษาต่อ

สิทธิการเบิกค่าเล่าเรียน  0. ไม่มีสิทธิในการเบิก  1. มีสิทธิในการเบิก สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล  0. ไม่มีสิทธิ  1. มีสิทธิ

☼ ข้อมูลบุคคลบุตรคนที่ 5     04. บุตร     05. บุตรของคู่สมรสเดิม     06. บุตรบุญธรรม     07. บุตรจากการรับรอง

คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ประเภทเลขประจำตัว     1. เลขประจำตัวประชาชน     2. เลขประจำตัวคนต่างด้าว     3. เลขหนังสือเดินทาง

เลขประจำตัว           วัน/เดือน/ปีเกิด

สถานภาพสมรส     1. โสด     2. สมรส     3. หม้าย     4. หย่า

สถานภาพการมีชีวิต     1. มีชีวิต     2. เสียชีวิต     3. สาบสูญ     4. คนไร้ความสามารถ

วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่งเป็นคนสาบสูญ, คนไร้ความสามารถ

อาชีพ     01. รับราชการ     02. รับจ้าง     03. ธุรกิจส่วนตัว     04. รัฐวิสาหกิจ     05. ผู้รับบำนาญ  
 06. เกษตรกรรม/กสิกรรม     07. พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล     09. ไม่ทำงาน/อื่นๆ (กำลังศึกษากรณีเป็นบุตร)

สิทธิการคัดลอก     0. ไม่ได้     1. ได้    ประเภทการคัดลอกของบุตร     0. บุตรหมดสิทธิ     1. เต็ม     2. คนละครึ่ง

การศึกษา     0. ไม่ศึกษา     1. ศึกษา

ศึกษาอยู่ในระดับ     00. ต่ำกว่าประถมศึกษา     01. ประถมศึกษา     02. มัธยมศึกษา     03. ปวช

04. ปวส.     05. ปวท.     06. อนุปริญญา     07. ปริญญาตรี     08. สูงกว่าปริญญาตรี     09. ไม่ศึกษา/ไม่ศึกษาต่อ

สิทธิการเบิกค่าเล่าเรียน     0. ไม่มีสิทธิในการเบิก     1. มีสิทธิในการเบิก    สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล     0. ไม่มีสิทธิ     1. มีสิทธิ

ข้าพเจ้าของรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....(เจ้าของประวัติ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- หมายเหตุ
1. กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง ให้ถูกต้องและครบถ้วน เพื่อความถูกต้องในการบันทึกข้อมูล
  2. ข้อมูลปัจจุบัน ณ วันที่กรอกข้อมูล
  3. กรอกข้อมูลเฉพาะผู้ที่ต้องการใช้สิทธิลดหย่อนและสิทธิค่ารักษาพยาบาลเท่านั้น
  4. ข้อมูลใช้อ้างอิงในการคำนวณภาษีและหักลดหย่อนภาษี
  5. การกรอกข้อมูลลดหย่อนให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การหักภาษีของกรมสรรพากร