(แบบ สบง.1)

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. ฐานะการสมรส ☐ 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
   (เฉพาะส่วนของผู้มีเงินได้ที่มีสิทธิขอหักลดหย่อนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 10,000 บาท)
   สถาบันการเงิน / นายจ้างที่ให้กู้ยืม……..……..เลขที่สัญญา……

ให้แนบ

☐ **สำเนาทะเบียนบ้านหน้าที่มีชื่อผู้รับบำเหน็จ/บำนาญปกติ**

☐ **สำเนาสมุดคู่ฝากเงินประเภทออมทรัพย์**
หน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชีเงินฝาก

☐ **สำเนาบัตรประชาชนตัวผู้เสียภาษีของผู้รับบำเหน็จ/บำนาญ**

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ……...**ผู้รับบำเหน็จ/บำนาญ**

(พยาน)…….. (พยาน)……..

( ) ( )