

7. เลขประจำตัวประชาชน 3-5026-00023-56-8 ความสัมพันธ์ ☒ บุตร ☐ บุตรคู่สมรส ☐ บุตรบุญธรรม ☐ บุตรจากการรับรอง  
 คำนามหน้า ว.ส. ชื่อ ธวัชพร นามสกุล สวัสดิ์ วันเดือนปีเกิด 16 เม.ย 2523  
สถานภาพการสมรส ☒ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย อาชีพ รับจ้าง  
สถานภาพ ☒ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต ☐ สาบสูญ ☐ พิการ ☐ คนเสมือนไร้ความสามารถ วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่ง.....  
สิทธิการลดหย่อน ☒ ไม่ลดหย่อน ☐ ลดหย่อนเต็ม ☐ คนละครึ่ง การศึกษาบุตร ☐ ไม่ศึกษา ☒ กำลังศึกษา  
ระดับการศึกษา ☐ ต่ำกว่าประถมศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยม ☐ ปวช. ☐ ปวส. ☐ ปวท.  
☐ อนุปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☒ สูงกว่าปริญญาตรี ☐ ไม่ศึกษา  
ค่าเล่าเรียน ☐ เบิก ☒ ไม่เบิก ค่ารักษาพยาบาล ☐ มีสิทธิในการเบิก ☒ ไม่มีสิทธิในการเบิก

8. เลขประจำตัวประชาชน..... ความสัมพันธ์ ☐ บุตร ☐ บุตรคู่สมรส ☐ บุตรบุญธรรม ☐ บุตรจากการรับรอง  
 คำนามหน้า..... ชื่อ..... นามสกุล..... วันเดือนปีเกิด.....  
สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย อาชีพ.....  
สถานภาพ ☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต ☐ สาบสูญ ☐ พิการ ☐ คนเสมือนไร้ความสามารถ วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่ง.....  
สิทธิการลดหย่อน ☐ ไม่ลดหย่อน ☐ ลดหย่อนเต็ม ☐ คนละครึ่ง การศึกษาบุตร ☐ ไม่ศึกษา ☐ กำลังศึกษา  
ระดับการศึกษา ☐ ต่ำกว่าประถมศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยม ☐ ปวช. ☐ ปวส. ☐ ปวท.  
☐ อนุปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี ☐ ไม่ศึกษา  
ค่าเล่าเรียน ☐ เบิก ☐ ไม่เบิก ค่ารักษาพยาบาล ☐ มีสิทธิในการเบิก ☐ ไม่มีสิทธิในการเบิก

9. เลขประจำตัวประชาชน..... ความสัมพันธ์ ☐ บุตร ☐ บุตรคู่สมรส ☐ บุตรบุญธรรม ☐ บุตรจากการรับรอง  
 คำนามหน้า..... ชื่อ..... นามสกุล..... วันเดือนปีเกิด.....  
สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย อาชีพ.....  
สถานภาพ ☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต ☐ สาบสูญ ☐ พิการ ☐ คนเสมือนไร้ความสามารถ วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่ง.....  
สิทธิการลดหย่อน ☐ ไม่ลดหย่อน ☐ ลดหย่อนเต็ม ☐ คนละครึ่ง การศึกษาบุตร ☐ ไม่ศึกษา ☐ กำลังศึกษา  
ระดับการศึกษา ☐ ต่ำกว่าประถมศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยม ☐ ปวช. ☐ ปวส. ☐ ปวท.  
☐ อนุปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี ☐ ไม่ศึกษา  
ค่าเล่าเรียน ☐ เบิก ☐ ไม่เบิก ค่ารักษาพยาบาล ☐ มีสิทธิในการเบิก ☐ ไม่มีสิทธิในการเบิก

10. เลขประจำตัวประชาชน..... ความสัมพันธ์ ☐ บุตร ☐ บุตรคู่สมรส ☐ บุตรบุญธรรม ☐ บุตรจากการรับรอง  
 คำนามหน้า..... ชื่อ..... นามสกุล..... วันเดือนปีเกิด.....  
สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย อาชีพ.....  
สถานภาพ ☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต ☐ สาบสูญ ☐ พิการ ☐ คนเสมือนไร้ความสามารถ วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่ง.....  
สิทธิการลดหย่อน ☐ ไม่ลดหย่อน ☐ ลดหย่อนเต็ม ☐ คนละครึ่ง การศึกษาบุตร ☐ ไม่ศึกษา ☐ กำลังศึกษา  
ระดับการศึกษา ☐ ต่ำกว่าประถมศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยม ☐ ปวช. ☐ ปวส. ☐ ปวท.  
☐ อนุปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี ☐ ไม่ศึกษา  
ค่าเล่าเรียน ☐ เบิก ☐ ไม่เบิก ค่ารักษาพยาบาล ☐ มีสิทธิในการเบิก ☐ ไม่มีสิทธิในการเบิก

ลงชื่อ..... ผู้มีเงินได้