

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6 <small>(ให้ระบุว่าบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)</small>	0994000784198 <small>(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)</small>
ที่อยู่ 410/1 ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000 <small>(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต.รอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)</small>	

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :	เลขประจำตัวประชาชน	3-1101-00869-96-7
ชื่อ นางนลินี มีระยะเกิด <small>(ให้ระบุว่าบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)</small>	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
ที่อยู่ 19/452 หมู่ 6 ตำบลบางเมืองใหม่ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270 <small>(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต.รอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)</small>		
ลำดับที่ * <input type="text" value="19"/>	ในแบบ <input type="checkbox"/> (1) ก.จ.ด.1ก <input type="checkbox"/> (2) ก.จ.ด.1ก พิเศษ <input type="checkbox"/> (3) ก.จ.ด.2 <input type="checkbox"/> (4) ก.จ.ด.3	
	<input type="checkbox"/> (5) ก.จ.ด.2ก <input type="checkbox"/> (6) ก.จ.ด.3ก <input type="checkbox"/> (7) ก.จ.ด.53	

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	24 ม.ค.-31 พ.ค.61 ยกเว้นเดือนเม.ย.61	38,387.12	340.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่าขายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)			
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)			
4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก) (2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)			
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เศรษฐ เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ			
6. อื่น ๆระบุ			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		38,387.12	340.00

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) สามร้อยสี่สิบบาทถ้วน

ผู้จ่ายเงิน	(1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว	(2) ออกภาษีให้ตลอดไป	(3) หักภาษี ณ ที่จ่าย	(4) อื่น ๆ (ระบุ).....
เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท			
ใบอนุญาตเลขที่.....	เลขที่บัญชีนายจ้าง <input type="text" value="10-900-3100-9"/>			
จำนวน.....บาท	เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย <input type="text"/>			

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... (นาย กิตติศักดิ์ ชาลย์อักษร) ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)

(ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี))

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้หักภาษี ณ ที่จ่ายแนบกับแบบแสดงรายการภาษี หรือเก็บไว้สำหรับเป็นใบแทน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

0994000784198

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 410/1 ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-1199-00580-10-2

ชื่อ นายประพุดดี ศิลพิพัฒน์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 24/12 ซอย 17 (มูลนิธิร่วมกตัญญู) ถนนท้ายบ้าน ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ 10280

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ *

20

ในแบบ



(1) ภ.ง.ด.1ก



(2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ



(3) ภ.ง.ด.2



(4) ภ.ง.ด.3



(5) ภ.ง.ด.2ก



(6) ภ.ง.ด.3ก



(7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	24 ม.ค.-31 มี.ค.61	157,387.12	1,530.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)	1 พ.ค.61-31 ธ.ค.61		
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)	ยกเว้น เมษายน 2561		
4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก)	และตุลาคม 2561		
(2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)			
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เทรส เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ			
6. อื่น ๆ ระบุ			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		157,387.12	1,530.00
รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หนึ่งพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน			

ผู้จ่ายเงิน (1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว (2) ออกภาษีให้ตลอดไป (3) หักภาษี ณ ที่จ่าย (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

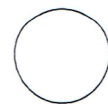
เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท
ใบอนุญาตเลขที่.....	เลขที่บัญชีนายจ้าง 10-900-3100-9
จำนวน.....บาท	เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ (นาย กิตติศักดิ์ วัฒนอักษร) ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)



ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรอง ๆ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้ที่หักภาษี ณ ที่จ่ายแบบกับแบบแสดงรายการภาษี หรือเก็บไว้สำหรับเป็นใบแทน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

0994000784198

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 410/1 ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตระก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-1198-00022-94-9

ชื่อ นางสาววัลลภา โลจายะ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 63/2 หมู่ 4 ตำบลบางกระเจ้า อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตระก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ * ในแบบ (1) ภ.ง.ด.1ก (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ (3) ภ.ง.ด.2 (4) ภ.ง.ด.3 (5) ภ.ง.ด.2ก (6) ภ.ง.ด.3ก (7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงิน ได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงิน ที่จ่าย	ภาษีที่หัก และนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	24 ม.ค.-31 มี.ค.61	115,709.75	1,020.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)	1 พ.ค.61-30 ก.ย.62		
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)			
4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก) (2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)			
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เศรษฐ เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง คนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ			
6. อื่น ๆ ระบุ			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		115,709.75	1,020.00

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หนึ่งพันยี่สิบบาทถ้วน

ผู้จ่ายเงิน	(1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว	(2) ออกภาษีให้ตลอดไป	(3) หักภาษี ณ ที่จ่าย	(4) อื่น ๆ . (ระบุ).....
เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท			
ใบอนุญาตเลขที่.....	เลขที่บัญชีเงินจ้าง <input type="text" value="10-900-3100-9"/>			
จำนวน.....บาท	เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย <input type="text"/>			

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
 ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย
 (นายกิตติศักดิ์ ช่างบุญอักษร)
 ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6
 (วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)
 ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา
 ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร
 หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกัน ได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรอง ๆ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้ที่หักภาษี ณ ที่จ่ายแบบแสดงรายการภาษี หรือเก็บไว้สำหรับเป็นใบแทน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 410/1 ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ นายบุญสืบ ตาดคำ

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 22/9 หมู่ 3 ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน

3-1009-03053-01-6

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ลำดับที่ * 22

ในแบบ

(1) ก.จ.ด.1ก

(2) ก.จ.ด.1ก พิเศษ

(3) ก.จ.ด.2

(4) ก.จ.ด.3

(5) ก.จ.ด.2ก

(6) ก.จ.ด.3ก

(7) ก.จ.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย

วัน เดือน หรือ
ปีภาษีที่จ่าย

จำนวนเงิน
ที่จ่าย

ภาษีที่หัก
และนำส่งไว้

1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)

2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)

3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)

4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก)

(2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)

5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตาม
มาตรา 3 เทรส เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ)

รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี
ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ

6. อื่น ๆ ระบุ

รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง

123,387.12

1,190.00

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน

ผู้จ่ายเงิน

(1) ออกภาษีให้ครึ่งเดียว

(2) ออกภาษีให้ตลอดไป

(3) หักภาษี ณ ที่จ่าย

(4) อื่น ๆ . (ระบุ).....

เงินสมทบจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ใบอนุญาตเลขที่.....

จำนวน.....บาท

เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท

เลขที่บัญชีเงินจ้าง

10-900-3100-9

เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

(นายกิตติศักดิ์ ขำบุญอักษร)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกลับได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรอง ๑ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้หักภาษี ณ ที่จ่ายแบบกับแบบแสดงรายการภาษี หรือเก็บไว้สำหรับเป็นใบแทน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่..... ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6
(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 410/1 ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000
(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000784198
(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ นางมิ่งขวัญ ศิริบุญ
(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 61/1 หมู่ 1 ตำบลบางยอ อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130
(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน 3-1104-00866-23-8

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ลำดับที่ * 23 ในแบบ (1) ภ.ง.ด.1ก (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ (3) ภ.ง.ด.2 (4) ภ.ง.ด.3 (5) ภ.ง.ด.2ก (6) ภ.ง.ด.3ก (7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงิน ได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงิน ที่จ่าย	ภาษีที่หัก และนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	24 ม.ค.-31 มี.ค.61	123,387.12	1,190.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)	1 พ.ค.61-30 ก.ย.62		
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)			
4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก) (2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)			
5. การจ่ายเงิน ได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เศรษฐ เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ			
6. อื่น ๆ ระบุ			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		123,387.12	1,190.00
รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน			

ผู้จ่ายเงิน (1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว (2) ออกภาษีให้ตลอดไป (3) หักภาษี ณ ที่จ่าย (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
ใบอนุญาตเลขที่.....

เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท
เลขที่บัญชีนายจ้าง 10-900-3100-9

จำนวน.....บาท
เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขที่กล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย
(นายกิตติศักดิ์ ชาญอักษร)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรอง ฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้หักภาษี ณ ที่จ่ายแนบกับแบบแสดงรายการภาษี หรือเก็บไว้สำหรับเป็นใบแทน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6 <small>(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)</small>	0994000784198 <small>(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)</small>
ที่อยู่ 410/1 ถนนนรพูนย์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000 <small>(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)</small>	

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :	เลขประจำตัวประชาชน	3-7798-0003193-4
ชื่อ นางวรรณณา เทียมทัต <small>(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)</small>	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
ที่อยู่ 100/41 หมู่ 8 ตำบลบางเมือง อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270 <small>(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)</small>		
ลำดับที่ * <input type="text" value="24"/> ในแบบ <input type="checkbox"/> (1) ก.จ.ด.1ก <input type="checkbox"/> (2) ก.จ.ด.1ก พิเศษ <input type="checkbox"/> (3) ก.จ.ด.2 <input type="checkbox"/> (4) ก.จ.ด.3 <input type="checkbox"/> (5) ก.จ.ด.2ก <input type="checkbox"/> (6) ก.จ.ด.3ก <input type="checkbox"/> (7) ก.จ.ด.53		

ประเภทเงิน ได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงิน ที่จ่าย	ภาษีที่หัก และนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	24 ม.ค.-31 มี.ค.61	157,387.12	1,530.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)	1 พ.ค.61-31 ธ.ค.61		
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)	ยกเว้น เมษายน 2561		
4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก) (2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)	และตุลาคม 2561		
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เศรส เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ			
6. อื่น ๆ ระบุ			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		157,387.12	1,530.00

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หนึ่งพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน

ผู้จ่ายเงิน	(1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว	(2) ออกภาษีให้ตลอดไป	(3) หักภาษี ณ ที่จ่าย	(4) อื่น ๆ (ระบุ).....
เงินสมทบจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท			
ใบอนุญาตเลขที่.....	เลขที่บัญชีนายจ้าง <input type="text" value="10-900-3100-9"/>			
จำนวน.....บาท	เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย <input type="text"/>			

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

(นายภูดิศศักดิ์ ชาญอักษร)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืน ไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรอง ฯ กับแบบขึ้นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้ที่หักภาษี ณ ที่จ่ายแบบกับแบบแสดงรายการภาษี หรือเก็บไว้สำหรับเป็นใบแทน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

0994000784198

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 410/1 ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-7699-00137-81-5

ชื่อ นายสุรียนต์ บัวศรี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 223/510 หมู่ 2 ตำบลบางเปรี้ยว อำเภอบางปะอิน จังหวัดสมุทรปราการ 10560

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ *

25

ในแบบ

(1) ภ.ง.ด.1ก

(2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ

(3) ภ.ง.ด.2

(4) ภ.ง.ด.3

(5) ภ.ง.ด.2ก

(6) ภ.ง.ด.3ก

(7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงิน ได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงิน ที่จ่าย	ภาษีที่หัก และนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	24 ม.ค.-31 มี.ค.61	157,387.12	1,530.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่าขนานาน ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)	1 พ.ค.61-31 ธ.ค.61		
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)	ยกเว้น เมษายน 2561		
4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก) (2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)	และตุลาคม 2561		
5. การจ่ายเงิน ได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เศรษ เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ			
6. อื่น ๆ ระบุ			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		157,387.12	1,530.00
รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หนึ่งพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน			

ผู้จ่ายเงิน (1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว (2) ออกภาษีให้ตลอดไป (3) หักภาษี ณ ที่จ่าย (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท

ใบอนุญาตเลขที่.....

เลขที่บัญชีนำจ่าย

10-900-3100-9

จำนวน.....บาท

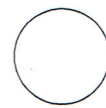
เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

(นายกิตติศักดิ์ ขาญอักษร)

ผู้กำกับการสำนักงานปี ที่ออกหนังสือรับรอง) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6



ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรอง ๆ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

0994000784198

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 410/1 ถนนนรพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต่อก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-1009-03053-01-6

ชื่อ นางจากรุวรรณ โตโฉม

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 10/215 หมู่ 3 ตำบลลำไทรเหนือ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต่อก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ *

26

ในแบบ

(1) ก.จ.ค.1ก

(2) ก.จ.ค.1ก พิเศษ

(3) ก.จ.ค.2

(4) ก.จ.ค.3

(5) ก.จ.ค.2ก

(6) ก.จ.ค.3ก

(7) ก.จ.ค.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย

วัน เดือน หรือ
ปีภาษีที่จ่าย

จำนวนเงิน
ที่จ่าย

ภาษีที่หัก
และนำส่งไว้

1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)

24 ม.ค.-31 มี.ค.61

155,723.67

1,513.36

2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)

1 พ.ค.61-31 ธ.ค.61

3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)

ยกเว้น เมษายน 2561

4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก)

และตุลาคม 2561

(2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)

5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตาม

มาตรา 3 เศรษฐ เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ)

รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี

ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ

6. อื่น ๆ ระบุ

รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง

155,723.67

1,513.36

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หนึ่งพันห้าร้อยสิบสามบาทสามสิบหกสตางค์

ผู้จ่ายเงิน

(1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว

(2) ออกภาษีให้ตลอดไป

(3) หักภาษี ณ ที่จ่าย

(4) อื่น ๆ . (ระบุ).....

เงินสมทบจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท

ใบอนุญาตเลขที่.....

เลขที่บัญชีเงินจ้าง

10-900-3100-9

จำนวน.....บาท

เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

(นายภิกษุศักดิ์ ชาญอักษร)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่ายเงินไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้หักภาษี ณ ที่จ่ายแบบกับแบบแสดงรายการภาษี หรือเก็บไว้สำหรับเป็นใบแทน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

0994000784198

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 410/1 ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตระกูล/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-1104-01372-00-0

ชื่อ นางอุไรรัมย์ นุชนาคา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 43/5 หมู่ 9 ตำบลบางผึ้ง อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตระกูล/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ *

27

ในแบบ

(1) ก.จ.ด.1ก

(2) ก.จ.ด.1ก พิเศษ

(3) ก.จ.ด.2

(4) ก.จ.ด.3

(5) ก.จ.ด.2ก

(6) ก.จ.ด.3ก

(7) ก.จ.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	24 ม.ค.-31 มี.ค.61	149,161.31	1,360.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่าขายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)	1 พ.ค.61-31 ธ.ค.61		
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)	ยกเว้น เมษายน 2561		
4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก) (2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)	และตุลาคม 2561		
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เศรษฐ เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง คนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ			
6. อื่น ๆ ระบุ			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		149,161.31	1,360.00

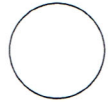
รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หนึ่งพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน

ผู้จ่ายเงิน	(1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว	(2) ออกภาษีให้ตลอดไป	(3) หักภาษี ณ ที่จ่าย	(4) อื่น ๆ . (ระบุ).....
เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท			
ใบอนุญาตเลขที่.....	เลขที่บัญชีเงินจ้าง <input type="text" value="10-900-3100-9"/>			
จำนวน.....บาท	เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย <input type="text"/>			

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขที่กล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(นายกิติศักดิ์ กิติศักดิ์).....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)



ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรอง ๆ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 410/1 ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตระกูล/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ นายประยูทธ วุฒาพิทักษ์

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 169/6 หมู่ 1 ตำบลบ้านโพธิ์ อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา 24140

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตระกูล/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน

3-2499-00116-08-1

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ลำดับที่ * 28

ในแบบ

(1) ก.จ.ค.1ก

(2) ก.จ.ค.1ก พิเศษ

(3) ก.จ.ค.2

(4) ก.จ.ค.3

(5) ก.จ.ค.2ก

(6) ก.จ.ค.3ก

(7) ก.จ.ค.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	24 ม.ค.-31 มี.ค.61	157,387.12	1,530.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)	1 พ.ค.61-31 ธ.ค.61		
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)	ยกเว้น เมษายน 2561		
4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก) (2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)	และตุลาคม 2561		
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เทรส เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ			
6. อื่น ๆ ระบุ			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		157,387.12	1,530.00
รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หนึ่งพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน			

ผู้จ่ายเงิน (1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว (2) ออกภาษีให้ตลอดไป (3) หักภาษี ณ ที่จ่าย (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
ใบอนุญาตเลขที่.....
จำนวน.....บาท

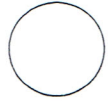
เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท
เลขที่บัญชีนายจ้าง 10-900-3100-9
เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

(นายกิจดิศักดิ์ ชาญอักษร)

ผู้อำนวยการเงินเดือน 11 ที่ออกหนังสือรับรองการศึกษามัธยมศึกษา เขต 6



ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้หักภาษี ณ ที่จ่ายแบบกับแบบแสดงรายการภาษี หรือเก็บไว้สำหรับเป็นใบแทน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

0994000784198

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 410/1 ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต่อก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-1017-00649-56-0

ชื่อ นางชัชสรีย์ อ่องเอี่ยม

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 51/11 หมู่ 9 ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต่อก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ *

29

ในแบบ

(1) ก.ง.ด.1ก

(2) ก.ง.ด.1ก พิเศษ

(3) ก.ง.ด.2

(4) ก.ง.ด.3

(5) ก.ง.ด.2ก

(6) ก.ง.ด.3ก

(7) ก.ง.ด.53

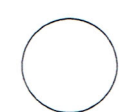
ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	พ.ค.-ธ.ค.61 ยกเว้นตุลาคม 2561	116,751.60	1,167.52
2. ค่าธรรมเนียม ค่าขายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)			
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)			
4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก) (2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)			
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เศรษฐ เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง คนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ			
6. อื่น ๆ ระบุ			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		116,751.60	1,167.52

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หนึ่งพันหนึ่งร้อยหกสิบเจ็ดบาทห้าสิบสองสตางค์

ผู้จ่ายเงิน (1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว (2) ออกภาษีให้ตลอดไป (3) หักภาษี ณ ที่จ่าย (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท
ใบอนุญาตเลขที่.....	เลขที่บัญชีเงินจ้าง <input type="text" value="10-900-3100-9"/>
จำนวน.....บาท	เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย <input type="text"/>

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย
(นายกิตติศักดิ์ ชาญอักษร)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)



ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 410/1 ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต่อก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ นางอนงค์ หุ่มวิสัย

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 38 หมู่ 2 ตำบลคลองเปรี้ง อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต่อก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน

3-1017-00649-56-0

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ลำดับที่ *

ในแบบ

- (1) ก.จ.ค.1ก (2) ก.จ.ค.1ก พิเศษ (3) ก.จ.ค.2 (4) ก.จ.ค.3
 (5) ก.จ.ค.2ก (6) ก.จ.ค.3ก (7) ก.จ.ค.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	พ.ย-ธ.ค.2561	34,000.00	340.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)			
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)			
4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก) (2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)			
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เศรษฐ เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ			
6. อื่น ๆ ระบุ			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		34,000.00	340.00
รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) สามร้อยสี่สิบบาทถ้วน			

ผู้จ่ายเงิน (1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว (2) ออกภาษีให้ตลอดไป (3) หักภาษี ณ ที่จ่าย (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
 ใบอนุญาตเลขที่.....
 จำนวน.....บาท

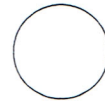
เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท
 เลขที่บัญชีนายจ้าง
 เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

(นายอภิศักดิ์ ขาวอุบล)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6
 (วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)



ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

0994000784198

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 410/1 ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-2404-90002-57-1

ชื่อ นายอำพล สุวรรณโณมิตร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 159/5 หมู่ 1 ตำบลบางวัว อำเภอกอปรังค์พ จังหวัดฉะเชิงเทรา 24180

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ *

31

ในแบบ

(1) ภ.ง.ด.1ก

(2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ

(3) ภ.ง.ด.2

(4) ภ.ง.ด.3

(5) ภ.ง.ด.2ก

(6) ภ.ง.ด.3ก

(7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	พ.ย-ธ.ค.2561	34,000.00	340.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่าขายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)			
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)			
4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก) (2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)			
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เดรต เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ			
6. อื่น ๆ ระบุ			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		34,000.00	340.00

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) สามร้อยสี่สิบบาทถ้วน

ผู้จ่ายเงิน (1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว (2) ออกภาษีให้ตลอดไป (3) หักภาษี ณ ที่จ่าย (4) อื่น ๆ . (ระบุ).....

เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
ใบอนุญาตเลขที่.....
จำนวน.....บาท

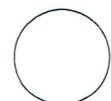
เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท
เลขที่บัญชีเงินจ้าง 10-900-3100-9
เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

(นายภคดิศักดิ์ ราชอุทัยกร)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)



ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรอง ๆ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 410/1 ถนนนรพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ นางคันทรส สิรินาวัฒน์

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 120/291 ตำบลท้ายบ้าน อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10280

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน

3-1101-01694-12-5

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ลำดับที่ *

32

ในแบบ



(1) ภ.ง.ด.1ก



(2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ



(3) ภ.ง.ด.2



(4) ภ.ง.ด.3



(5) ภ.ง.ด.2ก



(6) ภ.ง.ด.3ก



(7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	พ.ย-ธ.ค.2561	34,000.00	340.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่าเช่าหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)			
3. ค่าเช่าลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)			
4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก) (2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)			
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เศรษฐ เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ			
6. อื่น ๆ ระบุ			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		34,000.00	340.00

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) สามร้อยสี่สิบบาทถ้วน

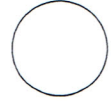
ผู้จ่ายเงิน	(1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว	(2) ออกภาษีให้ตลอดไป	(3) หักภาษี ณ ที่จ่าย	(4) อื่น ๆ (ระบุ).....
เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท			
ใบอนุญาตเลขที่.....	เลขที่บัญชีเงินจ้าง <input type="text" value="10-900-3100-9"/>			
จำนวน.....บาท	เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย <input type="text"/>			

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขข้างต้นข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... (นายคณิตศักดิ์ศรี) ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้ว่าราชการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)



ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 410/1 ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต่อก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ นางวิจิตรพร เอ็กกันหา

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 998/178 ม.5 ตำบลท้ายบ้านใหม่ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10280

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต่อก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน

3-1199-00427-94-1

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ลำดับที่ *

33

ในแบบ

(1) ก.จ.ค.1ก

(2) ก.จ.ค.1ก พิเศษ

(3) ก.จ.ค.2

(4) ก.จ.ค.3

(5) ก.จ.ค.2ก

(6) ก.จ.ค.3ก

(7) ก.จ.ค.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย

วัน เดือน หรือ
ปีภาษีที่จ่าย

จำนวนเงิน
ที่จ่าย

ภาษีที่หัก
และนำส่งไว้

- เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)
- ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)
- ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)
- (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก)
(2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)
- การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตาม
มาตรา 3 เดรต เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ)
รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี
ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ

พ.ย-ธ.ค.2561

34.000.00

340.00

6. อื่น ๆ ระบุ

รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง

34.000.00

340.00

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) สามร้อยสี่สิบบาทถ้วน

ผู้จ่ายเงิน

(1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว

(2) ออกภาษีให้ตลอดไป

(3) หักภาษี ณ ที่จ่าย

(4) อื่น ๆ (ระบุ).....

เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ใบอนุญาตเลขที่.....

จำนวน.....บาท

เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท

เลขที่บัญชีนายจ้าง

10-900-3100-9

เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(นายศักดิ์ศักดิ์ ขวัญอักษร)

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกัน ได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6
(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 410/1 ถนนนรพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000
(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต่อก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ นางกุลนิษฐ์ เบญจวรรณ
(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 1477 ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์ชัย เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10220
(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต่อก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน

3-1005-03570-17-0

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ลำดับที่ * ในแบบ (1) ก.จ.ด.1ก (2) ก.จ.ด.1ก พิเศษ (3) ก.จ.ด.2 (4) ก.จ.ด.3
 (5) ก.จ.ด.2ก (6) ก.จ.ด.3ก (7) ก.จ.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	พ.ย-ธ.ค.2561	34,000.00	340.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)			
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)			
4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก) (2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)			
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เศรษฐ เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ			
6. อื่น ๆ ระบุ			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		34,000.00	340.00

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) สามร้อยสี่สิบบาทถ้วน

ผู้จ่ายเงิน (1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว (2) ออกภาษีให้ตลอดไป (3) หักภาษี ณ ที่จ่าย (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ใบอนุญาตเลขที่.....

จำนวน.....บาท

เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท

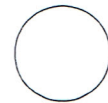
เลขที่บัญชีเงินจ้าง

เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ **(นายกิตติศักดิ์ ช. บุญอักษร)** ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)



ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกัน ได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรอง ฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 410/1 ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ นางนันทิยา มหรรณรัตน์

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 854/18 ซอยอยู่เจริญ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน

3-1014-00007-02-3

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ลำดับที่ * 35

ในแบบ

(1) ก.จ.ค.1ก

(2) ก.จ.ค.1ก พิเศษ

(3) ก.จ.ค.2

(4) ก.จ.ค.3

(5) ก.จ.ค.2ก

(6) ก.จ.ค.3ก

(7) ก.จ.ค.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย

วัน เดือน หรือ
ปีภาษีที่จ่าย

จำนวนเงิน
ที่จ่าย

ภาษีที่หัก
และนำส่งไว้

1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)

2. ค่าธรรมเนียม ค่าหน้าหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)

3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)

4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก)

(2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)

5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตาม
มาตรา 3 เทรส เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ)
รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี
ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ

6. อื่น ๆ ระบุ

รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง

34,000.00

340.00

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) สามร้อยสี่สิบบาทถ้วน

ผู้จ่ายเงิน

(1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว

(2) ออกภาษีให้ตลอดไป

(3) หักภาษี ณ ที่จ่าย

(4) อื่น ๆ . (ระบุ).....

เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ใบอนุญาตเลขที่.....

จำนวน.....บาท

เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท

เลขที่บัญชีนายจ้าง

10-900-3100-9

เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ (นายกิตติศักดิ์ ช่างบุญอักษร) ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผ่าผิดไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย