

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6 (ให้ระบุว่าบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)	0994000784198 (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	3-2404-00217-42-5
ชื่อ นายพัฒนพงษ์ ศรีคำดี (ให้ระบุว่าบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
ที่อยู่ 85 ถนนอมรอรุทสี 2 ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000 (ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)		
ลำดับที่ * <input type="text" value="1"/> ในแบบ	<input type="checkbox"/> (1) ก.ง.ด.1ก	<input type="checkbox"/> (2) ก.ง.ด.1ก พิเศษ
	<input type="checkbox"/> (3) ก.ง.ด.2	<input type="checkbox"/> (4) ก.ง.ด.3
	<input type="checkbox"/> (5) ก.ง.ด.2ก	<input type="checkbox"/> (6) ก.ง.ด.3ก
	<input type="checkbox"/> (7) ก.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 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 เดรต 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.....	เลขที่บัญชีเงินจ้าง <input type="text" value="10-900-3100-9"/>			
จำนวน.....บาท	เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย <input type="text"/>			

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
 ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย
 (นายเกียรติ ชาญอักษร)
 *สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา 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

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้หักภาษี ณ ที่จ่ายแนบกับแบบแสดงรายการภาษี 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 ห้างเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตระก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-2304-00220-61-2

ชื่อ นางพวงเพชร โหมคประดิษฐ์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 1326 ถนนเทพคุณากร ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

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

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

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

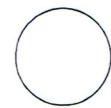
ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	24 ม.ค.-31 มี.ค.61	157,387.12	1,530.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)	1 พ.ค.61-31 ธ.ค.61		
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (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 ตรีศ เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง คนตรี 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 - บาด
ใบอนุญาตเลขที่.....	เลขที่บัญชีนายจ้าง <input type="text" value="10-900-3100-9"/>
จำนวน.....บาท	เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย <input type="text"/>

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
 ลงชื่อ..... (นาย กิตติศักดิ์ ขาวอักษร) ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6
 (วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)



ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่ายเงินไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกลับได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้หักภาษี ณ ที่จ่ายแนบกับแบบแสดงรายการภาษี 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 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 นายวีระ หงษ์ทวี
 (ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)
 ที่อยู่ 152/291 ถนนริมคลองท่าไข่ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000
 (ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน 3-2499-00092-19-1
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
 (กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ลำดับที่ * 3 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) (2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)	และตุลาคม 2561		
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เปรต 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
 ใบนุญาดเลขที่.....
 จำนวน.....บาท

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

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
 ลงชื่อ.....
 *ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖
 (วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 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 :

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)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน 3-2499-00092-17-4

ชื่อ นางกนกทิพย์ หงษ์ทวี

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 101 ถนนสุภกิจ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

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

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ลำดับที่ *

4

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

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 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		157,387.12	1,530.00

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หนึ่งพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน

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

เงินสมทบจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ใบอนุญาตเลขที่.....

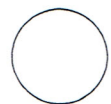
จำนวน.....บาท

เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท

เลขที่บัญชีเงินจ้าง 10-900-3100-9

เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
ลงชื่อ..... (นายท้าวทิดท้าว.....) 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 * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกัน ได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้หักภาษี ณ ที่จ่ายแนบกับแบบแสดงรายการภาษี 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 ถนนนรพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

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

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน 3-2403-00558-84-1

ชื่อ นางทัศนีย์ เนียรมงคล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 661 ถนนเทพคุณากร ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

(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

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
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 ได้ที่ตัดหักภาษี 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.....
 จำนวน.....บาท

เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท
 เลขที่บัญชีนายจ้าง
 เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขที่กล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
 ลงชื่อ..... (นายโตศักดิ์ ชัยชูอักษร)
 ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6
 (วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืน ไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร
 หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้หักภาษี ณ ที่จ่ายแบบแสดงรายการภาษี หรือเก็บไว้สำหรับผู้เป็นใบแทน)

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 ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-1201-01197-74-1

ชื่อ นางชรัมพร ศรีงาม

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 776/1 หมู่ 2 ตำบลคลองตะเกรา อำเภอกำแพงแสน จังหวัดฉะเชิงเทรา 24160

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/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

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

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
ลงชื่อ.....(นาย กิตติศักดิ์ ขาญอักษร) 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 * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกลับได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ 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)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-2401-00348-02-8

ชื่อ นายนาเว สุกกิจภากรณ์

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 62 หมู่ 5 ตำบลสาวชะโงก อำเภอบางคล้า จังหวัดฉะเชิงเทรา 24110

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

ลำดับที่ *

7

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	157,387.12	1,530.00
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 เทรส เช่น ค่าซื้อพืชผลการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง คนตรี 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

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขที่กล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... (นายภิกษิต ชาติ ขาญอักษร) ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่ายเงินไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนคืนได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ 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 ถนนนรพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

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

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-2402-00184-62-1

ชื่อ นายบุญเกิด พึ่งสวัสดิ์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 1362 ถนนเทพคุณากร ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

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

ลำดับที่ * 8

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

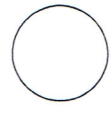
ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	24 ม.ค.-31 มี.ค.61	123,387.12	1,190.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่าขนานาน ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)	1 พ.ค.61-30 ก.ย.62		
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)			
4. (1) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก) (2) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)			
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เตรีส 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.....
จำนวน.....บาท

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

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
ลงชื่อ..... (นายเกิด พึ่งสวัสดิ์) 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 * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกลับได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ 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 ห้างเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน 3-2403-00083-31-1

ชื่อ นายชนินทร์ สงวนบุญญาภัย

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 222/6 ถนนชุมพล ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

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

ลำดับที่ *

9

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	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 ค่าซื้อพืชผลการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง คนตรี 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..... (นายชนินทร์ สงวนบุญญาภัย) ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่ายเงินไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบค้นกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรอง ฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้หักภาษี 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 ถนนนรพูนย์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

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

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-2499-00380-67-6

ชื่อ นายทองคลัง โพธิ์สวัสดิ์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 12/79 ถนนศรีโสธรตัดใหม่ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

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

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)	24 ม.ค.-31 มี.ค.61	157,387.12	1,530.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่าขนานหน้า 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	เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท
ใบอนุญาตเลขที่.....	เลขที่บัญชีเงินจ้าง <input type="text" value="10-900-3100-9"/>
จำนวน.....บาท	เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย <input type="text"/>

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(นายทองคลัง โพธิ์สวัสดิ์) ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

ถ้าเดือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรอง 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 นายฐากุช เกตุพลเฉลิม
(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 453/6 ถนนสุภกิจ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000
(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน 3-2508-00078-76-7

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ลำดับที่ * 12 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	157,387.12	1,530.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่าขนานหน้า 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 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

(นาย กิจศักดิ์ ชาญอักษร)

หัวหน้างาน (รวมเดือนปี ที่ออกหนังสือรับรอง) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรอง ฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้หักภาษี ณ ที่จ่ายแบบแสดงรายการภาษี หรือเก็บไว้สำหรับเป็นใบแทน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 410/1 ถนนมรุพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

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

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-9199-00160-11-4

ชื่อ นางศรีอัมพร แสงจันทร์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 19/51 หมู่ที่ 3 ตำบลบางเมือง อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ 10270

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

ลำดับที่ * 13 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

ประเภทเงิน ได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีที่จ่าย	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 ค่าขนานหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)	1 พ.ค.61-31 ธ.ค.61		
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)	ยกเว้น เมษายน 2561 และตุลาคม 2561		
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		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
เลขที่บัญชีชานชา 10-900-3100-9
เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
ลงชื่อ..... (นายเกียรติศักดิ์ ชาญอักษร) ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย
"รองศาสตราจารย์....." 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 : เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
 ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6 เลขประจำตัวประชาชน 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 3-1101-00406-05-3
 ชื่อ ว่าที่ร้อยตรียุทธ เนตรน้อย เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
 (ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล) (กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)
 ที่อยู่ 189/221 หมู่ที่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ 10290
 (ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตระกูล/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)
 ลำดับที่ * 14 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

ประเภทเงิน ได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีที่จ่าย	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 ค่าขายหน้า 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 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		123,387.12	1,190.00

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน

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

เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม - บาท
 ใบบัญชีเลขที่..... เลขที่บัญชีนางจ้าง 10-900-3100-9
 จำนวน.....บาท เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
 ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย
 (นายภัตติศักดิ์ ชาญอักษร)
 "สำนักงานการศึกษามัธยมศึกษาเขต 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 (สำหรับผู้หักภาษี 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 ถนนนรพงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

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

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-2504-00315-35-4

ชื่อ นางเนาวรัตน์ ทรงสิด

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 48/2 หมู่ที่ 7 ตำบลคลองอุดมชลจร อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

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

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)	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 เศรษฐ 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

เลขที่บัญชีเงินจ้าง

เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

(นายกฤษติศักดิ์ ขาญอักษร)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกลับได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบขึ้นรายการภาษีหัก 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 ต.รอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-1101-00568-58-4

ชื่อ นายราวิน สุนทรทรัพย์

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 6 หมู่ที่ 7 ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 10290

(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต.รอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ * 16

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

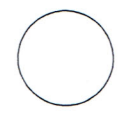
ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)	24 ม.ค.-31 มี.ค.61 1 พ.ค.61-31 ธ.ค.61 ยกเว้น เมษายน 2561 และตุลาคม 2561	157,387.12	1,530.00
2. ค่าธรรมเนียม ค่าโฆษณา ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)			
3. 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		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.....	เลขที่บัญชีนางจ้าง 10-900-3100-9
จำนวน.....บาท	เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
 ลงชื่อ..... (นาย กิติศักดิ์ ช่างยนต์) ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย
 ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6
 (วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)



ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผู้ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา
 ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร
 หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรอง ๆ กับแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้หักภาษี ณ ที่จ่ายแบบแสดงรายการภาษี หรือเก็บไว้สำหรับเป็นใบแทน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 410/1 ถนนนรพวงษ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

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

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน

3-1104-01318-28-5

ชื่อ นางนิตศรี คุ้มประวดี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

ที่อยู่ 48/1 หมู่ที่ 2 ตำบลบางแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540

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

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)	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 เดรต เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง คนตรี 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

เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

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

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืน ไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญา

ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรอง 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 ต่อก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0994000784198

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขประจำตัวประชาชน 3-1009-03596-22-2

ชื่อ นายเรวัฒน์ ศรีราษฎร์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 61/340 หมู่ 3 ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540

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

ลำดับที่ * 18 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	154,023.66	1,507.70
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 เทรต เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ) รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ			
6. อื่น ๆ ระบุ			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		154,023.66	1,507.70

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หนึ่งพันห้าร้อยเจ็ดบาทเจ็ดสิบสตางค์

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

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

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... (นายกิตติศักดิ์ ชาบุญอัคร) 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 กับแบบขึ้นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย