

ที่ ศธ ๐๔๓๔๔/ ทอ๐๓



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย
ถนนสิงห์วัฒน์ อ.เมืองสุโขทัย สท ๖๔๐๐๐

๓ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.๒๘) จ้างบุคลากรโครงการห้องเรียนกีฬา
ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.๒๘)

จำนวน ๖ ฉบับ

ตามที่โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม ได้ส่งหลักฐานการจ้างเหมาบุคลากรโครงการห้องเรียนกีฬา
จำนวน ๖ ราย โดยจ้างตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ มาแล้วนั้น

บัดนี้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ได้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าจ้างตาม
สิทธิ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔ (๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔) และได้หักภาษี ณ ที่จ่ายผู้
รับจ้างไว้ร้อยละ ๑ ตามระเบียบ

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย จึงขอส่งใบรับรองหักภาษีประจำเดือน
กรกฎาคม ๒๕๖๔ ให้ครูผู้ฝึกสอนและดูแลนักเรียนห้องเรียนกีฬาของโรงเรียน เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ คำแก้ว)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์

โทรศัพท์ ๐-๕๕๖๑-๒๗๙๓-๕

โทรสาร ๐-๕๕๖๒-๑๒๙๐

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.28)

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 99400078257 8
ที่อยู่ 138 ถ.สิงห์วัฒน์ ต.ธานี อ.เมือง จ. สุโขทัย 64000

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเบิกจากคลังที่.....

ลงวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

ชื่อผู้ถูกหัก นายวิทยา ดวงเดือน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1320800014974

ที่อยู่ 25/3 หมู่ที่ 9 ต.คำโตนด อ.ประจันตคาม จ.ปราจีนบุรี

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ค่าจ้างเหมาบริการครูผู้ฝึกสอนและ ดูแลห้องเรียนกีฬา ประจำเดือน สิงหาคม 2564	31 ส.ค. 2564	15,000.00	150.00
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

(หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายสุราษฎร์ คุ้มแก้ว)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.28)

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 99400078257 8
ที่อยู่ 138 ถ.สิงห์วัฒน์ ต.ธานี อ.เมือง จ. สุโขทัย 64000

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเบิกจากคลังที่.....

ลงวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

ชื่อผู้ถูกหัก นายสมชาย จรแจ้ง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 5640100023539

ที่อยู่ 144 หมู่ที่ 7 ต.บ้านหลุม อ.เมืองสุโขทัย จ.สุโขทัย

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ค่าจ้างเหมาบริการครูผู้ฝึกสอนและ 31 ส.ค. 2564		15,000.00	150.00
	ดูแลห้องเรียนกีฬา ประจำเดือน			
	สิงหาคม 2564			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

(หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....
(นายศิริราช คำแก้ว)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.28)

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 99400078257 8
ที่อยู่ 138 ถ.สิงห์วัฒน์ ต.ธานี อ.เมือง จ. สุโขทัย 64000

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเบิกจากคลังที่.....

ลงวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

ชื่อผู้ถูกหัก นางสาวสุจิตรา ประศาสตร์ศิลป์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1640100221974

ที่อยู่ 332/4 หมู่ที่ 14 ต.บ้านกล้วย อ.เมืองสุโขทัย จ.สุโขทัย

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ค่าจ้างเหมาบริการครูผู้ฝึกสอนและ ดูแลห้องเรียนกีฬา ประจำเดือน สิงหาคม 2564	31 ส.ค. 2564	15,000.00	150.00
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

(หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายศราวุธ คำแก้ว)

(.....)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.28)

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 99400078257 8
ที่อยู่ 138 ถ.สิงห์วัฒน์ ต.ธานี อ.เมือง จ. สุโขทัย 64000

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเบิกจากคลังที่.....

ลงวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

ชื่อผู้ถูกหัก นางสาวสุนิษา เรืองอยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1620400218481

ที่อยู่ 120 หมู่ที่ 1 ต.วังชะพลู อ.ชาณุวรลักษบุรี จ.กำแพงเพชร

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ค่าจ้างเหมาบริการครูผู้ฝึกสอนและ ดูแลห้องเรียนกีฬา ประจำเดือน สิงหาคม 2564	31 ส.ค. 2564	15,000.00	150.00
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

(หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายสุรารัตน์ คำแก้ว)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.28)

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 99400078257 8
ที่อยู่ 138 ถ.สิงห์วัฒน์ ต.ธานี อ.เมือง จ. สุโขทัย 64000

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเบิกจากคลังที่.....

ลงวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

ชื่อผู้ถูกหัก นายสายชล คำแลลิบ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1669900204142

ที่อยู่ 38/2 หมู่ที่ 4 ต.กำแพงดิน อ.สามง่าม จ.พิจิตร

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ค่าจ้างเหมาบริการครูผู้ฝึกสอนและ ดูแลห้องเรียนกีฬา ประจำเดือน สิงหาคม 2564	31 ส.ค. 2564	15,000.00	150.00
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

(หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายสุวิทย์ คำแก้ว)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.28)

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 99400078257 8
ที่อยู่ 138 ถ.สิงห์วัฒน์ ต.ธานี อ.เมือง จ. สุโขทัย 64000

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเบิกจากคลังที่.....

ลงวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

ชื่อผู้ถูกหัก นายธวัชชัย ฉิมมาลี เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1321000362294

ที่อยู่ 7 ม.1 ต.หนองแขวง อ.ศรีนครินทร์ จ.สุรินทร์ 32150

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ค่าจ้างเหมาบริการครูผู้ฝึกสอนและ ดูแลห้องเรียนกีฬา ประจำเดือน สิงหาคม 2564	31 ส.ค. 2564	15,000.00	150.00
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

(หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายศรารุณ คำแก้ว)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย