

ที่ ศธ ๐๔๓๔๔/๑๖๓



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย
ถนนสิงห์วัฒน์ อ.เมืองสุโขทัย สท ๖๔๐๐๐

๑๘ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.๒๘) ครูผู้ทรงคุณค่าแห่งแผ่นดิน เดือนธันวาคม ๒๕๖๕
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด (ที่ได้รับจัดสรรครูผู้ทรงคุณค่าแห่งแผ่นดิน)

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.๒๘) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่โรงเรียนในสังกัด ได้ส่งหลักฐานการจ้างเหมาครูผู้ทรงคุณค่าแห่งแผ่นดิน จำนวน ๔ ราย โดยจ้างตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึง ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มาแล้ว นั้น

บัดนี้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ได้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าจ้าง ตามสิทธิ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ (๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔) และได้หักภาษี ณ ที่จ่ายผู้รับจ้างไว้ร้อยละ ๑ ตามระเบียบ

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย จึงขอส่งใบรับรองหักภาษีประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ ให้ครูผู้ทรงคุณค่าแห่งแผ่นดิน เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวศิริวรรณ ขวัญมูข)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รักษาการฯ แทน
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 30 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ชื่อผู้ถูกหัก นายสำเร็จ อินทร์สุวรรณ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3640600071226

ที่อยู่ 149 ม.7 ต.คลองตาล อ.ศรีสำโรง จ.สุโขทัย

| | ประเภทเงินได้ที่จ่าย | ว/ด/ป ที่จ่าย | จำนวนเงินได้ | ภาษี |
|------------------------|----------------------------------|---------------|--------------|--------|
| ภาษีเงินได้นิติบุคคล | | | | |
| ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา | ค่าจ้างเหมาบริการครูผู้ทรงคุณค่า | 31/12/2564 | 17,000.00 | 170.00 |
| | ประจำเดือน ธันวาคม 2564 | | | |
| | ร.ร.หนองปลาหมอวิทยาลัย | | | |
| ค่าปรับ | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | รวม | 17,000.00 | 170.00 |

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

(หนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวศิริวรรณ ขวัญมุข)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.28)

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

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเบิกจากคลังที่.....

ลงวันที่ 30 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ชื่อผู้ถูกหัก นางศศิธร ขวัญเมือง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3639900195867

ที่อยู่ 362/7 ม.8 ต.น้ำริน อ.เมืองตาก จ.ตาก

| | ประเภทเงินได้ที่จ่าย | ว/ด/ป ที่จ่าย | จำนวนเงินได้ | ภาษี |
|------------------------|----------------------------------|---------------|--------------|--------|
| ภาษีเงินได้นิติบุคคล | | | | |
| ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา | ค่าจ้างเหมาบริการครูผู้ทรงคุณค่า | 31/12/2564 | 17,000.00 | 170.00 |
| | ประจำเดือน ธันวาคม 2564 | | | |
| | รร.วังหินกิตติวิทยาคม | | | |
| ค่าปรับ | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | รวม | 17,000.00 | 170.00 |

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

(หนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....
(นางสาวศรวิรัตน์ ขวัญเมือง)

(.....สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา) รักษาการแทน
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 30 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ชื่อผู้ถูกหัก นายจรัสศักดิ์ ลิไทสง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3449900310935

ที่อยู่ 118 หมู่ที่ 3 ต.ด่านแม่ละเมา อ.แม่สอด จ.ตาก

| | ประเภทเงินได้ที่จ่าย | ว/ด/ป ที่จ่าย | จำนวนเงินได้ | ภาษี |
|------------------------|----------------------------------|---------------|--------------|--------|
| ภาษีเงินได้นิติบุคคล | | | | |
| ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา | ค่าจ้างเหมาบริการครูผู้ทรงคุณค่า | 31/12/2564 | 17,000.00 | 170.00 |
| | ประจำเดือน ธันวาคม 2564 | | | |
| | รร.ด่านแม่ละเมาวิทยาคม | | | |
| ค่าปรับ | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | รวม | 17,000.00 | 170.00 |

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

(หนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวศิริวรรณ ขวัญมุง)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รักษาการแทน
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 30 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ชื่อผู้ถูกหัก นายสมนึก หริงกัน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 5640100001349

ที่อยู่ 49/5 ม.2 ต.ยางซ้าย อ.เมือง จ.สุโขทัย

| | ประเภทเงินได้ที่จ่าย | ว/ด/ป ที่จ่าย | จำนวนเงินได้ | ภาษี |
|------------------------|----------------------------------|---------------|--------------|--------|
| ภาษีเงินได้นิติบุคคล | | | | |
| ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา | ค่าจ้างเหมาบริการครูผู้ทรงคุณค่า | 31/12/2564 | 17,000.00 | 170.00 |
| | ประจำเดือน ธันวาคม 2564 | | | |
| | ร.ร.ยางซ้ายวิทยาคม | | | |
| ค่าปรับ | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | รวม | 17,000.00 | 170.00 |

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

(หนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวศิริวรรณ ขวัญมุข)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รักษาการแทน
 ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย