



ที่ ศธ ๐๔๓๔๔/๑๒๖๗

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย  
ถนนสิงห์วัฒน์ อ.เมืองสุโขทัย สท ๖๔๐๐๐

๒๖ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.๒๘) บุคลากรห้องเรียนกีฬา เดือน มีนาคม ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.๒๘)

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม ได้จ้างเหมาครูผู้ฝึกสอน และบุคลากรสนับสนุนกีฬา  
ของโครงการห้องเรียนกีฬา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ได้เบิกจ่ายเงินค่าจ้างเหมาดังกล่าว  
ตามเงื่อนไขการจ้าง ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๕ และได้หักภาษี ณ ที่จ่ายของ ผู้รับจ้างไว้ตามระเบียบที่  
เกี่ยวข้องแล้วนั้น จึงขอส่งใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ ให้ผู้รับจ้างเพื่อ  
ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวศิริวรรณ ขวัญมุข)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รักษาการแทน  
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 มีนาคม พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นางสาวสุจิตรา ประศาสตร์ศิลป์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1640100221974  
ที่อยู่ 332/4 ม.14 ต.บ้านกล้วย อ.เมือง จ.สุโขทัย 64000

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ครูผู้ฝึกสอนและดูแลนักเรียนห้องเรียนกีฬา	31/3/2565	15,000.00	150.00
	เดือน มีนาคม 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวศิริวรรณ ขวัญมข)

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 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นายสมชาย จรแจ่ม เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 5640100023539

ที่อยู่ 144 ม.7 ต.บ้านหลุม อ.เมือง จ.สุโขทัย 64000

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ครูผู้ฝึกสอนและดูแลนักเรียนห้องเรียนกีฬา	31/3/2565	15,000.00	150.00
	เดือน มีนาคม 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวศิริวรรณ ขวัญมณี)

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 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นายวิทยา ดวงเดือน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1320800014974

ที่อยู่ 25/3 ม.9 ต.คำโตนด อ.ประจันตคาม จ.ปราจีนบุรี 25130

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ครูผู้ฝึกสอนและดูแลนักเรียนห้องเรียนกีฬา	31/3/2565	15,000.00	150.00
	เดือน มีนาคม 2565 /			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวศิริวรรณ ขวัญมุข)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รักษาราชการแทน  
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 มีนาคม พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นางสาวสุนิษา เรืองอยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1620400218481

ที่อยู่ 120 ม.1 ต.วังชะพลู อ.ชาณุวรลักษบุรี จ.กำแพงเพชร 62140

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ต/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	นักโภชนาการ	31/3/2565	15,000.00	150.00
	เดือน มีนาคม 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวศิริวรรณ ขวัญมุข)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ศึกษาราชการแทน  
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 มีนาคม พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นายรัชชัย ฉิมมาลี เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 10321000362294

ที่อยู่ 25/3 ม.9 ต.หนองแขวง อ.ศรีนครคีรี จ.สุรินทร์ 32150

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	นักรายภาพบำบัด	31/3/2565	15,000.00	150.00
	เดือน มีนาคม 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวศิริวรรณ ขวัญมุข)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รักษาราชการแทน  
 ตำแหน่ง.....  
 ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย