



ที่ ศธ ๐๔๓๔๔/ ๓๒๖๐

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย
ถนนสิงหวัฒน์ อ.เมืองสุโขทัย สท ๖๔๐๐๐

๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.๒๘) บุคลากรห้องเรียนกีฬา เดือน สิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๕
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

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

ตามที่ โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม ได้จ้างเหมาครูผู้ฝึกสอน และบุคลากรสนับสนุนกีฬาของ
โครงการห้องเรียนกีฬา ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ได้เบิกจ่ายเงินค่าจ้างเหมาดังกล่าว
ตามเงื่อนไขการจ้าง ประจำเดือน สิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๕ และได้หักภาษี ณ ที่จ่ายของผู้รับจ้างไว้ตาม
ระเบียบที่เกี่ยวข้องแล้วนั้น จึงขอส่งใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ประจำเดือนสิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๕
ให้ผู้รับจ้างเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายศราวุธ คำแก้ว)

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 สิงหาคม พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นายรัฐพงษ์ มั่นต่อ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1539900467951

ที่อยู่ 27/5 หมู่ 5 ต.บ้านแก่ง อ.ตรอน จ.อุดรธานี

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ครูผู้ฝึกสอนและดูแลนักเรียนห้องเรียนกีฬา	31/8/2565	15,000.00	150.00
	เดือน สิงหาคม 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(...นายสุรพล คำแก้ว...)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา-รักษาราชการแทน
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 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นายสมชาย จรแจ้ง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 5640100023539
ที่อยู่ 144 ม.7 ต.บ้านหลุม อ.เมือง จ.สุโขทัย 64000

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ครูผู้ฝึกสอนและดูแลนักเรียนห้องเรียนกีฬา	31/8/2565	15,000.00	150.00
	เดือน สิงหาคม 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(.....นายศรวุธ.....ค่านักว.....)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย
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. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นายวิทยา ดวงเดือน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1320800014974

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

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ครูผู้ฝึกสอนและดูแลนักเรียนห้องเรียนกีฬา	31/8/2565	15,000.00	150.00
	เดือน สิงหาคม 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(.....(นายศราวุธ คำแก้ว)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย
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. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นางสาวสุนิษา เรืองอยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1620400218481
ที่อยู่ 120 ม.1 ต.วังชะพลู อ.ชาณุวรลักษบุรี จ.กำแพงเพชร 62140

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ครูผู้ฝึกสอนและดูแลนักเรียนห้องเรียนกีฬา	31/8/2565	15,000.00	150.00
	เดือน สิงหาคม 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(.....นายศราวุธ คำแก้ว.....)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รักษาการแทน
ตำแหน่ง
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 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นายธวัชชัย นิยมมาลี เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 10321000362294

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

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ครูผู้ฝึกสอนและดูแลนักเรียนห้องเรียนกีฬา	31/8/2565	15,000.00	150.00
	เดือน สิงหาคม 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายธรราร คำแก้ว.)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย
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. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นายอัครพล สุขประเสริฐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1659900745003
ที่อยู่ 338 หมู่ที่ 10 ต.คุยม่วง อ.บางระกำ จ.พิษณุโลก

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ครูผู้ฝึกสอนและดูแลนักเรียนห้องเรียนกีฬา	31/8/2565	15,000.00	150.00
	เดือน สิงหาคม 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(.....นายศราวุธ คำแก้ว.....)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย
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 กันยายน พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นายรัฐพงษ์ มั่นต่อ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1539900467951

ที่อยู่ 27/5 หมู่ 5 ต.บ้านแก่ง อ.ตรอน จ.อุตรดิตถ์

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ครูผู้ฝึกสอนและดูแลนักเรียนห้องเรียนกีฬา	30/9/2565	15,000.00	150.00
	เดือน กันยายน 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(.....นายศราวุธ คำแก้ว.....)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รักษาราชการแทน
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 กันยายน พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นายสมชาย จรแจ้ง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 5640100023539
ที่อยู่ 144 ม.7 ต.บ้านหลุม อ.เมือง จ.สุโขทัย 64000

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ครูผู้ฝึกสอนและดูแลนักเรียนห้องเรียนกีฬา	30/9/2565	15,000.00	150.00
	เดือน กันยายน 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายตราวุธ คำแก้ว)

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 กันยายน 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	30/9/2565	15,000.00	150.00
	เดือน กันยายน 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายศราวุธ คำแก้ว)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รักษาการแทน
ตำแหน่ง 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 กันยายน พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นายธวัชชัย นิยมมาลี เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 10321000362294

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

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ครูผู้ฝึกสอนและดูแลนักเรียนห้องเรียนกีฬา	30/9/2565	15,000.00	150.00
	เดือน กันยายน 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(.....นายเศรษฐ คำแก้ว.....)

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 กันยายน พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นายอัครพล สุขประเสริฐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1659900745003
ที่อยู่ 338 หมู่ที่ 10 ต.คุยม่วง อ.บางระกำ จ.พิษณุโลก

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ครูผู้ฝึกสอนและดูแลนักเรียนห้องเรียนกีฬา	30/9/2565	15,000.00	150.00
	เดือน กันยายน 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายศราวุธ คำแก้ว.)

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 กันยายน พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ถูกหัก นางสาวสุนิษา เรืองอยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1620400218481

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

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ครูผู้ฝึกสอนและดูแลนักเรียนห้องเรียนกีฬา	30/9/2565	15,000.00	150.00
	เดือน กันยายน 2565			
ค่าปรับ				
		รวม	15,000.00	150.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายศราวุธ คำแก้ว)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย