



ที่ ศธ ๐๔๓๔๔/๑๖๒๗

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย
ถนนสิงห์วัฒน์ อ.เมืองสุโขทัย สท ๖๔๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.๒๘) บุคลากร สพม.ตาก เดือน เมษายน ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.๒๘)

จำนวน ๒ ชุด

ตามที่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก ได้จ้างเหมาบุคลากรในการปฏิบัติงาน จำนวน ๔ อัตรา คือ นักจัดการงานทั่วไป จำนวน ๒ อัตรา นักวิชาการเงินและบัญชี จำนวน ๒ อัตรา ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ได้เบิกจ่ายเงินค่าจ้างเหมาดังกล่าว ตามเงื่อนไขการจ้าง ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๖ และได้หักภาษี ณ ที่จ่ายของผู้รับจ้างไว้ตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง แล้วนั้น จึงขอส่งใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๖ ให้ผู้รับจ้างเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุคต สวยสม)

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 24 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

ชื่อผู้ถูกหัก นางสาวกาญจนา สายยิ้ม เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1639900030691

ที่อยู่ 13 ม.3 ต.ตลุกกลางทุ่ง อ.เมือง จ.ตาก 63000

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	นักจัดการงานทั่วไป	28/4/2566	12,000.00	120.00
	เดือน เมษายน 2566			
ค่าปรับ				
		รวม	12,000.00	120.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง (นายสุกเขต...สวยสม).....

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 24 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

ชื่อผู้ถูกหัก นางสาวศิริรัตน์ แก้วอินทร์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1660300070104

ที่อยู่ 34/1 หมู่ที่ 10 ต.วังจิก อ.โพธิ์ประทับช้าง จ.พิจิตร 66190

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	นักวิชาการเงินและบัญชี เดือน เมษายน 2566	28/4/2566	12,000.00	120.00
ค่าปรับ				
		รวม	12,000.00	120.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง (นายสุภต สวม)

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 24 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

ชื่อผู้ถูกหัก นางสาวภัทรกร แดงสากล เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1639900211220

ที่อยู่ 122 ม.6 ต.ทุ่งกระเซาะ อ.บ้านตาก จ.ตาก 63120

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	นักจัดการงานทั่วไป	28/4/2566	12,000.00	120.00
	เดือน เมษายน 2566			
ค่าปรับ				
		รวม	12,000.00	120.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายสุด สวยสม)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย