



ที่ ศธ ๐๔๓๔๔/๒๗๗๐

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย
ถนนสิงหวัฒน์ อ.เมืองสุโขทัย สท ๖๔๐๐๐

๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

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

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (แบบ บก.๒๘)

จำนวน ๓ ชุด

ตามที่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก ได้จ้างเหมาบุคลากรในการปฏิบัติงาน จำนวน ๓ อัตรา คือ นักจัดการงานทั่วไป จำนวน ๒ อัตรา นักวิชาการเงินและบัญชี จำนวน ๑ อัตรา ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ได้เบิกจ่ายเงินค่าจ้างเหมาดังกล่าว ตามเงื่อนไขการจ้าง ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖ และได้หักภาษี ณ ที่จ่ายของผู้รับจ้างไว้ตามระเบียบที่เกี่ยวข้องแล้วนั้น จึงขอส่งใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ ให้ผู้รับจ้าง เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุดเขต 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 22 เดือน พฤษภาคม 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	31/5/2566	12,000.00	120.00
	เดือน พฤษภาคม 2566			
ค่าปรับ				
		รวม	12,000.00	120.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง (นายสุดเขต สายสม)
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 22 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ชื่อผู้ถูกหัก นางสาวภัทรกร แดงสากล เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1639900211220

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

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ว/ด/ป ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	นักจัดการงานทั่วไป	31/5/2566	12,000.00	120.00
	เดือน พฤษภาคม 2566			
ค่าปรับ				
		รวม	12,000.00	120.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(นายสุดเขต สวยสม)

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 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	31/5/2566	12,000.00	120.00
	เดือน พฤษภาคม 2566			
ค่าปรับ				
		รวม	12,000.00	120.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง (นายเขต สวยสม)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย