

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แบบพร้อมกับแบบแสดงรายการภาษี)

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัชฎากร

เลขที่
เลขที่ 1269

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

ชื่อ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(ใหระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการฯ)

ที่อยู่ ถนนติวนนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000
(ใหระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน 0-9940-00241-81-0

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวประชาชน 3-3022-00239-91-4

ชื่อ นายบันดิต เจียกโคงกรวด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ใหระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการฯ)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 43/189 งามกมลพัฒนา นางรอง นางรอง บูรีรัมย์ 31110

(ใหระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ 1269 ในแบบ

(1) ก.ง.ด.1ก

(2) ก.ง.ด.1ก พิเศษ

(3) ก.ง.ด.2

(4) ก.ง.ด.3

(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบถามด้านด้วยระหว่างลำดับที่
ตามหนังสือรับรองฯกับแบบบัญชีรายการภาษีหักจ่าย)

(5) ก.ง.ด.2ก

(6) ก.ง.ด.3ก

(7) ก.ง.ด.53

ประเภทเงินได้เพิ่งประเมินจ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย		ภาษีที่หัก และนำส่งไว้	
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เป็นเดือนๆ รายเดือน ตามมาตรา 40(1) 2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหนา ฯลฯ ตามมาตรา 40(2)	2568	421,599	60	4,966	00
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		421,599	60	4,966	00
รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) สี่พันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน.					

เงินสะสมที่จ่ายเข้า	<input type="checkbox"/>	กบช.	บาท	<input checked="" type="checkbox"/>	กสจ.	12,279.60	บาท
---------------------	--------------------------	------	-----	-------------------------------------	------	-----------	-----

ผู้จ่ายเงิน	<input checked="" type="checkbox"/>	(1) หัก ณ ที่จ่าย	<input type="checkbox"/>	(2) ออกให้ตลอดไป	<input type="checkbox"/>	(3) ออกให้ครั้งเดียว	<input type="checkbox"/>	(4) อื่นๆ (ระบุ)
-------------	-------------------------------------	-------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	------------------------

คำเตือน ผู้ที่มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัชฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35

ขอรับรองว่าข้อมูลและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ
ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน^ก
2 / กุมภาพันธ์ / 2569
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง ฯ)

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แบบพร้อมกับแบบแสดงรายการภาษี)

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัชฎากร

เลขที่
เลขที่ 1270

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

ชื่อ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(ใหระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการฯ)

ที่อยู่ ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี 11000
(ใหระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน 0-9940-00241-81-0

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวประชาชน 3-3104-00038-34-1

ชื่อ นางละออง คงนาค

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ใหระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการฯ)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 20 นางรอง นางรอง บุรีรัมย์ 31100

(ใหระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ 1270 ในแบบ

(1) ก.ง.ด.1ก

(2) ก.ง.ด.1ก พิเศษ

(3) ก.ง.ด.2

(4) ก.ง.ด.3

(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบถามด้วยระหว่างดำเนินการ)
ตามหนังสือรับรองฯกับแบบบัญชีรายการภาษีหักจ่าย)

(5) ก.ง.ด.2ก

(6) ก.ง.ด.3ก

(7) ก.ง.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินจ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย		ภาษีที่หัก และนำส่งไว้	
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เป็นเดือนๆ รายเดือน ฯลฯ ตามมาตรา 40(1)	2568	397,680	00	787	48
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40(2)					
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		397,680	00	787	48
รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร)		เจ็ดร้อยแปดสิบเจ็ดบาทสี่สิบแปดสตางค์			

เงินสะสมที่จ่ายเข้า	<input type="checkbox"/>	กบข.	บาท	<input checked="" type="checkbox"/>	กสจ.	11,930.40	บาท
---------------------	--------------------------	------	-----	-------------------------------------	------	-----------	-----

ผู้จ่ายเงิน	<input checked="" type="checkbox"/>	(1) หัก ณ ที่จ่าย	<input type="checkbox"/>	(2) ออกให้ตลอดไป	<input type="checkbox"/>	(3) ออกให้ครั้งเดียว	<input type="checkbox"/>	(4) อื่นๆ (ระบุ)
-------------	-------------------------------------	-------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	------------------------

คำเตือน ผู้ที่มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัชฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35

ขอรับรองว่าข้อมูลและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ
ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน^ก
2 / กุมภาพันธ์ / 2569
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง ฯ)

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แบบพร้อมกับแบบแสดงรายการภาษี)

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัชฎากร

เลขที่
เลขที่ 1271

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

ชื่อ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(ใหระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการฯ)

ที่อยู่ ถนนติวนนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000
(ใหระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน 0-9940-00241-81-0

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวประชาชน 3-3104-00122-35-1

ชื่อ นายธิรัช พันธ์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ใหระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการฯ)

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ 81 หมู่ 1 บ้านแพงพวย นางรอง นางรอง บุรีรัมย์ 31110

(ใหระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ 1271 ในแบบ

(1) ก.ง.ด.1ก

(2) ก.ง.ด.1ก พิเศษ

(3) ก.ง.ด.2

(4) ก.ง.ด.3

(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบถามด้วยระหว่างดำเนินการ)
ตามหนังสือรับรองฯกับแบบบัญชีรายการภาษีหักจ่าย

(5) ก.ง.ด.2ก

(6) ก.ง.ด.3ก

(7) ก.ง.ด.53

ประเภทเงินได้เพิ่งประเมินจ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย		ภาษีที่หัก และนำส่งไว้	
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยงบินส์ ฯลฯ ตามมาตรา 40(1)	2568	317,281	20	0	00
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40(2)					
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		317,281	20	0	00
รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) ศูนย์บาทถ้วน.					

เงินสะสมที่จ่ายเข้า	<input type="checkbox"/>	กบข.	บาท	<input checked="" type="checkbox"/>	กสจ.	9,241.20	บาท
---------------------	--------------------------	------	-----	-------------------------------------	------	----------	-----

ผู้จ่ายเงิน	<input checked="" type="checkbox"/>	(1) หัก ณ ที่จ่าย	<input type="checkbox"/>	(2) ออกให้ตลอดไป	<input type="checkbox"/>	(3) ออกให้ครั้งเดียว	<input type="checkbox"/>	(4) อื่นๆ (ระบุ)
-------------	-------------------------------------	-------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	------------------------

คำเตือน ผู้ที่มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัชฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35

ขอรับรองว่าข้อมูลและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ
ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
2 / กุมภาพันธ์ / 2569
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง ฯ)

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แบบพร้อมกับแบบแสดงรายการภาษี)

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัชฎากร

เลขที่
เลขที่ 1272

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

ชื่อ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(ใหระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการฯ)

ที่อยู่ ถนนติวนนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000
(ใหระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน 0-9940-00241-81-0

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

ชื่อ นางภัทรพร ชูชาติ
(ใหระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการฯ)

ที่อยู่ 7 หมู่ 3 บ้านโคกตะครอ นา雍ร่อง นา雍ร่อง บุรีรัมย์ 31110
(ใหระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ 1272 ในแบบ

(1) ก.ง.ด.1ก

(2) ก.ง.ด.1ก พิเศษ

(3) ก.ง.ด.2

(4) ก.ง.ด.3

(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบถามด้วยระหว่างดำเนินการ)
ตามหนังสือรับรองฯกับแบบบัญชีรายการภาษีหักจ่าย)

เลขประจำตัวประชาชน 3-3104-00641-79-0

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน)

ประเภทเงินได้พึงประเมินจ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย		ภาษีที่หัก และนำส่งไว้	
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เป็นเดือนๆ รายเดือน ฯลฯ ตามมาตรา 40(1)	2568	318,600	00	0	00
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40(2)					
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		318,600	00	0	00
รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) ศูนย์บาทถ้วน.					

เงินสะสมที่จ่ายเข้า	<input type="checkbox"/>	กบช.	บาท	<input checked="" type="checkbox"/>	กสจ.	9,558.00	บาท
---------------------	--------------------------	------	-----	-------------------------------------	------	----------	-----

ผู้จ่ายเงิน	<input checked="" type="checkbox"/>	(1) หัก ณ ที่จ่าย	<input type="checkbox"/>	(2) ออกให้ตลอดไป	<input type="checkbox"/>	(3) ออกให้ครั้งเดียว	<input type="checkbox"/>	(4) อื่นๆ (ระบุ)
-------------	-------------------------------------	-------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	------------------------

คำเตือน ผู้ที่มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัชฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35

ขอรับรองว่าข้อมูลและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ
ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน^{ก.}
2 / กุมภาพันธ์ / 2569
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง ฯ)

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แบบพร้อมกับแบบแสดงรายการภาษี)

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัชฎากร

เลขที่
เลขที่ 1273

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

ชื่อ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(ใหระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการฯ)

ที่อยู่ ถนนติวนนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000
(ใหระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน 0-9940-00241-81-0

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

ชื่อ นางศรีภัส พันธ์
(ใหระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการฯ)

ที่อยู่ 141/1 นางรอง นางรอง บุรีรัมย์ 31110
(ใหระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน 3-3107-00428-42-1

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน)

ลำดับที่ 1273 ในแบบ

(1) ก.ง.ด.1ก

(2) ก.ง.ด.1ก พิเศษ

(3) ก.ง.ด.2

(4) ก.ง.ด.3

(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบถามด้วยระหว่างดำเนินการได้)
ตามหนังสือรับรองฯกับแบบนี้รายการภาษีหักจ่าย

(5) ก.ง.ด.2ก

(6) ก.ง.ด.3ก

(7) ก.ง.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินจ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย		ภาษีที่หัก และนำส่งไว้	
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เป็นเดือนๆ รายเดือน ฯลฯ ตามมาตรา 40(1)	2568	447,450	00	4,701	33
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40(2)					
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		447,450	00	4,701	33
รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร)		สี่พันเจ็ดร้อยหนึ่งบาทสามสิบสามบาทถ้วน			

เงินสะสมที่จ่ายเข้า	<input type="checkbox"/>	กบข.	บาท	<input checked="" type="checkbox"/>	กสจ.	13,423.50	บาท
---------------------	--------------------------	------	-----	-------------------------------------	------	-----------	-----

ผู้จ่ายเงิน	<input checked="" type="checkbox"/>	(1) หัก ณ ที่จ่าย	<input type="checkbox"/>	(2) ออกให้ตลอดไป	<input type="checkbox"/>	(3) ออกให้ครั้งเดียว	<input type="checkbox"/>	(4) อื่นๆ (ระบุ)
-------------	-------------------------------------	-------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	------------------------

คำเตือน ผู้ที่มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัชฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35

ขอรับรองว่าข้อมูลและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ
ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน^ก
2 / กุมภาพันธ์ / 2569
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง ฯ)

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แบบพร้อมกับแบบแสดงรายการภาษี)

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัชฎากร

เลขที่
เลขที่ 1274

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

ชื่อ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(ใหระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการฯ)

ที่อยู่ ถนนติวนนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000
(ใหระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน 0-9940-00241-81-0

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

ชื่อ นายอุทัย ໄลไธสง
(ใหระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการฯ)

ที่อยู่ 162 ผู้คนงาน ถนนหัก นางรอง บุรีรัมย์ 31110

(ใหระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ 1274 ในแบบ

(1) ก.ง.ด.1ก

(2) ก.ง.ด.1ก พิเศษ

(3) ก.ง.ด.2

(4) ก.ง.ด.3

(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบถามด้วยระหว่างดำเนินการ)
ตามหนังสือรับรองฯกับแบบนี้รายการภาษีหักจ่าย

เลขประจำตัวประชาชน 3-3113-00249-63-5

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน)

ประเภทเงินได้พึงประเมินจ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย		ภาษีที่หัก และนำส่งไว้	
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยงบินส์ ฯลฯ ตามมาตรา 40(1)	2568	371,040	00	545	44
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40(2)					
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		371,040	00	545	44
รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร)					ห้าร้อยสี่สิบบาทสี่สิบสี่บาทครึ่ง

เงินสะสมที่จ่ายเข้า	<input type="checkbox"/>	กบช.	บาท	<input checked="" type="checkbox"/>	กสจ.	11,131.20	บาท
---------------------	--------------------------	------	-----	-------------------------------------	------	-----------	-----

ผู้จ่ายเงิน	<input checked="" type="checkbox"/>	(1) หัก ณ ที่จ่าย	<input type="checkbox"/>	(2) ออกให้ตลอดไป	<input type="checkbox"/>	(3) ออกให้ครั้งเดียว	<input type="checkbox"/>	(4) อื่นๆ (ระบุ)
-------------	-------------------------------------	-------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	------------------------

คำเตือน ผู้ที่มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัชฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35

ขอรับรองว่าข้อมูลและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ
ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน^ก
2 / กุมภาพันธ์ / 2569
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง ฯ)

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แบบพร้อมกับแบบแสดงรายการภาษี)

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัชฎากร

เลขที่
เลขที่ 1275

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

ชื่อ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(ใหระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการฯ)

ที่อยู่ ถนนติวนนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000
(ใหระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวประชาชน 0-9940-00241-81-0

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

ชื่อ นายกิตติกร สารศรี
(ใหระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการฯ)

ที่อยู่ 43/77 นางรอง นางรอง บุรีรัมย์ 31110
(ใหระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ 1275 ในแบบ

(1) ก.ง.ด.1ก

(2) ก.ง.ด.1ก พิเศษ

(3) ก.ง.ด.2

(4) ก.ง.ด.3

(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบถามด้วยระหว่างดำเนินการหักภาษีที่หักจ่าย)
ตามหนังสือรับรองฯกับแบบบัญชีรายการภาษีหักจ่าย)

เลขประจำตัวประชาชน 3-4510-00368-22-1

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(กรอกเฉพาะกรณีเป็นผู้ไม่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน)

ประเภทเงินได้พึงประเมินจ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย		ภาษีที่หัก และนำส่งไว้	
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เป็นเดือนๆ รายเดือน ฯลฯ ตามมาตรา 40(1)	2568	371,040	00	1,552	00
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40(2)					
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		371,040	00	1,552	00
รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน.					

เงินสะสมที่จ่ายเข้า	<input type="checkbox"/>	กบข.	บาท	<input type="checkbox"/>	กสจ.	บาท
---------------------	--------------------------	------	-----	--------------------------	------	-----

ผู้จ่ายเงิน	<input checked="" type="checkbox"/> (1) หัก ณ ที่จ่าย	<input type="checkbox"/> (2) ออกให้ตลอดไป	<input type="checkbox"/> (3) ออกให้ครั้งเดียว	<input type="checkbox"/> (4) อื่นๆ (ระบุ)
-------------	-------------------------------------------------------	-------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------------------------------------------------

คำเตือน ผู้ที่มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัชฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35

ขอรับรองว่าข้อมูลและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ
ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน^ก
2 / กุมภาพันธ์ / 2569
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง ฯ)