



แบบยื่นรายการภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย

ตามมาตรา 59 แห่งประมวลรัษฎากร

สำหรับหักภาษี ณ ที่จ่ายตามมาตรา 50 (1) กรณีจ่ายเงินได้พึงประเมินตามมาตรา 40 (1) (2) แห่งประมวลรัษฎากร

ภ.ง.ด.1

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(13หลัก)*

1-2345-67890-12-3

(ของผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย)

ชื่อผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย (หน่วยงาน)

สาขาที่

0000

บริษัท อวิวรรณ อินเตอร์เนชั่นแนลฟู้ดส์ จำกัด

ที่อยู่: 83/5 หมู่ 10 ตระกอก/ซอย โปรดปรอกให้ตรงตามใบ ภพ. 20 ถนน - แขวง/ตำบล หนองขาม

เขต/อำเภอ ศรีราชา จังหวัดชลบุรี

รหัสไปรษณีย์ 20230 โทรศัพท์: 038111630

เดือนที่จ่ายเงินได้พึงประเมิน

(ให้ทำเครื่องหมาย "/" ลงใน ☐ หน้าชื่อเดือน) พ.ศ. 2023

- | | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> (1) มกราคม | <input type="checkbox"/> (4) เมษายน | <input type="checkbox"/> (7) กรกฎาคม | <input type="checkbox"/> (10) ตุลาคม |
| <input type="checkbox"/> (2) กุมภาพันธ์ | <input type="checkbox"/> (5) พฤษภาคม | <input type="checkbox"/> (8) สิงหาคม | <input type="checkbox"/> (11) พฤศจิกายน |
| <input type="checkbox"/> (3) มีนาคม | <input type="checkbox"/> (6) มิถุนายน | <input type="checkbox"/> (9) กันยายน | <input type="checkbox"/> (12) ธันวาคม |

ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

วันที่.....

☐ (1) ยื่นปกติ

☐ (2) ยื่นปกติเพิ่มเติม

มีรายละเอียดการหักเป็นรายผู้มีเงินได้ ปรากฏตาม

(ให้แสดงรายละเอียดในใบแนบ

ภ.ง.ด.1หรือในสื่อบันทึกในระบบคอมพิวเตอร์อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)

☐ ใบแนบ ภ.ง.ด.1 ที่แนบมาพร้อมนี้ :

จำนวน 999 แผ่น

☐ สื่อบันทึกในระบบคอมพิวเตอร์ ที่แนบมาพร้อมนี้ :

จำนวน 999 แผ่น

(ตามหนังสือแสดงความประสงค์ฯ ทะเบียนรับเลขที่ 999

หรือตามหนังสือขอตกลงการใช้งานฯ เลขอ้างอิงการลงทะเบียน 999)

สรุปรายการภาษีที่นำส่ง

1. เงินได้ตามมาตรา 40 (1) เงินเดือน ค่าจ้าง ฯลฯ กรณีทั่วไป

Test

Test

Test

2. เงินได้ตามมาตรา 40 (1) เงินเดือน ค่าจ้าง ฯลฯ กรณีได้รับ

อนุมัติจากกรมสรรพากรให้หักอัตราร้อยละ 3

(ตามหนังสือที่ 999 ลงวันที่ 18 มีนาคม พ.ศ. 2567)

Test

Test

Test

3. เงินได้ตามมาตรา 40 (1) (2) กรณีนายจ้างจ่ายให้ครั้งเดียวเพราะเหตุออกจากงาน

Test

Test

Test

4. เงินได้ตามมาตรา 40 (2) กรณีผู้รับเงินได้เป็นผู้อยู่ในประเทศไทย

Test

Test

Test

5. เงินได้ตามมาตรา 40 (2) กรณีผู้รับเงินได้มิได้เป็นผู้อยู่ในประเทศไทย

Test

Test

Test

6. รวม

Test

Test

Test

7. เงินเพิ่ม (ถ้ามี)

Test

8. รวมยอดภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น และเงินเพิ่ม (6. + 7.)

Test

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ ช่องใส่ result ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง ช่องใส่ result

ยื่นแบบวันที่ 24 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

ประทับตรา

นิติบุคคล

(ถ้ามี)