| เชื่อ. ที่อยู่และเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการ องค์การ รัฐวิสาหกิจ ฯลฯ) ของผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย : Name, address and tax identity number of person withholding tax at source '(person, partnership, company, association, body of person, government, organization municipality, sanitation district.) เลขที่ทะเบียน/ ID No. ชื่อ / Name ที่อยู่ / Address | e | | ss and tax | ผู้เสียภาษีอากรของผู้ถูกหักภาษี k identity number of perso | | |
|---|------------|--|------------|---|--|---|
| | | วัน เดือน หรือปีภาษีที่จ่าย Date month or year payable | | จำนวนเงินที่จ่าย Amount paid | | จำนวนเงินภาษีที่หักไว้ Amount of tax deducted at source |
| 1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40(1) Salary, wage, per diem, bonus etc.under Section 40(1) | 2020-06 | -09 | | | | |
| 2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40(2) Fee, brokerage etc. under Section 40(2) | 2020-06-09 | | | | | |
| 3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40(3) Royalty under Section 40(3) | 2020-06-09 | | | | | |
| 4. ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4)(ก) Interest etc. under Section 40(4) (a) | 2020-06-09 | | | | | |
| 5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่ายตามความสั่งกรม สรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เตรส เช่น ค่าซื้อพืชผลทางการเกษตร (ยางพารา มันสำปะหลัง ปอ ข้าว ฯลฯ)รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การซิงโชค ค่าแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าเช่า ฯลฯ Income which will be deducted tax at source under Section 3 tredecim such as sugar cane, rubber, rice, interest, public entertainers, contest prizes | 2020-06-09 | | | | | |
| 6. อื่นๆ(ระบุ) Other | 2020-06 | -09 | | | | |
| 'ลำดับที่ / No. ในแบบ / of the form ผู้จ่ายเงินได้ Condition for withholding tax at source | | 1 Kor t n. 2 Kor าษีให้ครั้งเดียว or 1 time | | ภ.ง.ต.1 ก พิเศษ 'P.N.D. 1 Kor(Special) ภ.ง.ต.3 P.N.D. 3 ออกภาษ์ให้ตลอดไป paid all tax | | ภ.ง.ต.2 P.N.D. 2 ภ.ง.ต.53 P.N.D. 53 หักภาษี ณ ที่จ่าย withhold tax at source |
| รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) | | (บาทถ้วน) | | | | |
| เจินสะสมจ่ายกองทุนประกันสังคม Sacial Security Fund amount Baht เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย/Social Security No. of the person who is withheld tax | | | | | | |
| ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ | | | | | | |
| I hereby certify the contents and figures hereabove are correct in all respects | | | | | | |
| ลงชื่อ (Signed) ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย / Person who deducts tax at source | | | | | | |
| · | 2020- | | | | | |
| วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง / Date, Month, year of issuing withholding tax certificate | | | | | | |