

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย เล่มที่.....
 ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร เลขที่..... 2568-3-189

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :- เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9 9 4 0 0 0 7 8 4 5 4 6

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน
(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 409/1 ถนนพระเจ้าทันใจ ตำบลต้นธงชัย อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง 52000
(ให้ระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :- เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

1	5	2	0	5	0	0	0	5	3	9	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ชื่อ ว่าที่ ร.ต.หญิงอรทัย อักษร
(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 250/2 หมู่ 1 ตำบลกล้วยแพะ อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง 52000
(ให้ระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หองเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่

71

 ในแบบ

<input type="checkbox"/>	(1) ภ.ง.ด.1ก	<input type="checkbox"/>	(2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ	<input type="checkbox"/>	(3) ภ.ง.ด.2	<input checked="" type="checkbox"/>	(4) ภ.ง.ด.3
--------------------------	--------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	-------------	-------------------------------------	-------------

(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหักที่จ่าย)

<input type="checkbox"/>	(5) ภ.ง.ด.2ก	<input type="checkbox"/>	(6) ภ.ง.ด.3ก	<input type="checkbox"/>	(7) ภ.ง.ด.53
--------------------------	--------------	--------------------------	--------------	--------------------------	--------------

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย		ภาษีที่หัก และนำส่งไว้	
ค่าบริการ(ส่วนราชการ)	10/02/2568	15,000	00	150	00
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		15,000	00	150	00

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง	(ตัวอักษร)	หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน
------------------------	------------	------------------------

เงินที่จ่ายเข้า	กบข./กสจ./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน.....บาท	กองทุนประกันสังคม.....บาท	กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....บาท
-----------------	---	---------------------------	------------------------------

ผู้จ่ายเงิน ☒ (1) หัก ณ ที่จ่าย ☐ (2) ออกให้ตลอดไป ☐ (3) ออกให้ครั้งเดียว ☐ (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

<p>คำเตือน</p> <p>ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผ่าสิ้นไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร</p>	<p>ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน</p> <p>10 _____ / กุมภาพันธ์ _____ 2568</p> <p>(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรองฯ)</p>
--	--

หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* หมายถึง

1. กรณีบุคคลธรรมดาไทย ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนของกรมการปกครอง
2. กรณีนิติบุคคล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า
3. กรณีอื่นๆ นอกเหนือจาก 1. และ 2. ให้ใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ของกรมสรรพากร