

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ให้แบบฟอร์มกับแบบแสดงรายการภาษี)

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

2568-3-88

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-9-9-4-0-0-0-7-8-4-5-4-6

ชื่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาล่าง ลำปาง ลำพูน  
(หรือบุนปัน บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการ)

ที่อยู่ 409/1 ถนนพระเจ้าท่านใจ ตำบลหนองเรือ อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง 52000  
(หรือบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3-5-2-0-6-0-0-0-8-9-4-0-1

ชื่อ นส.ไฟลิน suma  
(หรือบุนปัน บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการ)

ที่อยู่ 274 หมู่ 7 ตำบลแจ้ง อำเภอแจ้ง จังหวัดลำปาง 52120  
(หรือบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ 55 ในแบบ  (1) ก.ง.ด.1ก  (2) ก.ง.ด.1ก พิเศษ  (3) ก.ง.ด.2  (4) ก.ง.ด.3

(ให้สามารถอ้างหรือสอบถามได้ระหว่างลำดับที่ตาม  
หนังสือรับรองฯ วันแบบบันทึกการภาษีหักที่จ่าย)

(5) ก.ง.ด.2ก  (6) ก.ง.ด.3ก  (7) ก.ง.ด.53

| ประเภทเงินเดือนประจำที่จ่าย      | วัน เดือน<br>หรือปีภาษี ที่จ่าย | จำนวนเงินที่จ่าย | ภาษีที่หัก<br>และนำส่งไว้ |
|----------------------------------|---------------------------------|------------------|---------------------------|
| ค่าบริการ(ส่วนราชการ)            | 08/01/2568                      | 9,000 00         | 90 00                     |
| รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง |                                 | 9,000 00         | 90 00                     |

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง

(ตัวอักษร)

เก้าสิบบาทถ้วน

เงินที่จ่ายเข้า กบข./กสจ./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน.....บาท

กองทุนประกันสังคม.....บาท

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....บาท

ผู้จ่ายเงิน

(1) หัก ณ ที่จ่าย

(2) ออกให้หลอดไป

(3) ออกให้ครั้งเดียว

(4) อื่น ๆ (ระบุ).....

คำเตือน

ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย  
ฝ่ายสื่อสารองค์กร ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวล  
รัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35  
แห่งประมวลรัษฎากร

ขอรับรองว่าข้อมูลและตัวเลขดังกล่าวถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

8 ...../...../..... 2568

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรองฯ)

หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)\* หมายถึง

1. กรณีบุคคลธรรมดaitai ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนของกรมการปกครอง

2. กรณีนิติบุคคล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า

3. กรณีอื่นๆ นอกเหนือจาก 1. และ 2. ให้ใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ของกรมสรรพากร