

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ โรงเรียน..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์ เขต 1 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร - - -

ที่อยู่ หมู่ที่ ต. อ. จ.

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงิน เลขที่-..... ลงวันที่-...เดือน-..... พ.ศ.-.....

ตามใบสั่งจ่าย เลขที่ / 255..... ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย : * เลขที่ประจำตัวประชาชน -

ชื่อ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด

และได้โอนสิทธิเรียกร้องในเงินดังกล่าวให้แก่

ที่อยู่-..... หมู่ที่-..... ถนน-..... ตำบล-..... อำเภอ-..... จังหวัด-.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	-	
ภาษีเงินได้นิติบุคคลธรรมดา	-	-	-	-
ค่าปรับ	-	-	-	-
รวม		

เงินภาษี (ตัวอักษร) (.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

1. กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)

2. กรอกข้อมูลกรณีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน

* ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม