Clear Input

ใบแนบ ภ.ง.ด.3

เลขประจำตัวประชาชน *(ของผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย)*

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร *(ของผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่ายที่เป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)*

สาขาที่

แผ่นที่ ..... ในจำนวน ..... แผ่น

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน *(ของผู้มีเงินได้)* / สาขาที่ / ชื่อผู้มีเงินได้ *(ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็นนาย นาง นางสาว หรือยศ)* / ที่อยู่ของผู้มีเงินได้ *(ให้ระบุเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)*	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร *(ของผู้มีเงินได้ที่เป็นผู้ไม่มีเลขประจำตัวประชาชน)*	รายละเอียดเกี่ยวกับการจ่ายเงิน: วัน เดือน ปี ที่จ่าย	❶ ประเภทเงินได้ *(ถ้ามากกว่าหนึ่งประเภทให้กรอกเรียงลงไป)*	อัตราภาษีร้อยละ	จำนวนเงินที่จ่ายแต่ละประเภท เฉพาะคนหนึ่ง ๆ ในครั้งนี้	รวมเงินภาษีที่หักและนำส่งในครั้งนี้: จำนวนเงิน	❷ เงื่อนไข
	ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... ที่อยู่							
	ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... ที่อยู่							
	ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... ที่อยู่							
	ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... ที่อยู่							
	ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... ที่อยู่							
	ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... ที่อยู่							
	รวมยอดเงินได้และภาษีที่นำส่ง *(นำไปรวมกับ**ใบแนบ ภ.ง.ด.3** แผ่นอื่น (ถ้ามี))*							

(ให้กรอกลำดับที่ต่อเนื่องกันไปทุกแผ่นตามเงินได้แต่ละประเภท)

หมายเหตุ

❶ ให้ระบุว่าจ่ายเป็นค่าอะไร เช่น ค่าเช่าอาคาร ค่าสอบบัญชี ค่าทนายความ ค่าวิชาชีพของแพทย์ ค่าก่อสร้าง รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใด ๆ เนื่องจากการส่งเสริมการขาย รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าจ้างแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลง ดนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าขนส่งสินค้า ฯลฯ

❷ เงื่อนไขการหักภาษี ให้กรอกดังนี้

■ หัก ณ ที่จ่าย กรอก **1** ■ ออกให้ตลอดไป กรอก **2** ■ ออกให้ครั้งเดียว กรอก **3**

ประทับตรานิติบุคคล *(ถ้ามี)*

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง .....

ยื่นวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....