



my

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ ถ.อุตรกิจ ต.ปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ ๘๑๐๐๐.

ที่ กบ ๐๑๓๒.๑/๓๕๘ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงค่าจัดจ้างซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ(รถยนต์ส่วนราชการ กข ๔๔๔๑ กระบี่).

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดจ้างซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ(รถยนต์ส่วนราชการ กข ๔๔๔๑ กระบี่) ตามบันทึกข้อความที่ กบ ๐๑๓๒.๑/๓๕๘ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๓ รายการ เป็นเงิน ๑๔๗,๗๒๔.๒๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยยี่สิบสี่บาท ยี่สิบสตางค์) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ ได้รับใบส่งของจ้างซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ(รถยนต์ส่วนราชการ กข ๔๔๔๑ กระบี่) เป็นเงิน ๑๔๗,๗๒๔.๒๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยยี่สิบสี่บาท ยี่สิบสตางค์)

๓. ข้อระเบียบ

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ข้อ(๒) มอบอำนาจในการจ่ายเงินบำรุงและการอนุมัติจ่ายเงินบริจาค ได้ครั้งหนึ่งในวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๔. ข้อพิจารณา

เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ เป็นค่าจ้างซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ(รถยนต์ส่วนราชการ กข ๔๔๔๑ กระบี่) เป็นเงิน ๑๔๗,๗๒๔.๒๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยยี่สิบสี่บาท ยี่สิบสตางค์) ให้แก่ อุประสิทธิ์การช่าง(สำนักงานใหญ่) โดย นายประสิทธิ์ บุญแก้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาอนุมัติต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

-เพื่อโปรดทราบ

-ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามระเบียบ

เห็นควรลงนามอนุมัติ

ศศิพิมล

(นางสาวศศิพิมล ผ่านทอง)

เจ้าพนักงานธุรการ

(นายอริชัย นบนอบ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
 (นายก่อเดช ยะลา) สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่	

๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

คู่ประสิทธิการช่าง (สำนักงานใหญ่)

นายประสิทธิ์ บุญแก้ว

49 ถนนนาเตย ต.กระบี่ใหญ่ อ.เมือง จ.กระบี่ 81000
โทร. 075-663439, 081-6770728

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9303 00343 73 2

บิลเงินสด/ใบกำกับภาษี

เล่มที่ 20 เลขที่ 12

วันที่ 22 ก.พ. 2564

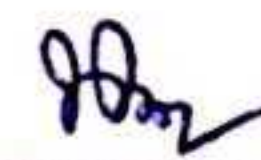
ชื่อผู้ซื้อ สำนักงานสาทรนครลพบุรีเมืองกระบี่

ที่อยู่ อ.เมือง จ.กระบี่

สำนักงานใหญ่ สาขาที่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	ค่าซ่อมบำรุงรถยนต์กระบี่ กบ 4441 กบ		138060	-
	รวมค่าน้ำมันสงวนสงวนที่ 10 โดยที่ 23			
จ่ายเงินแล้ว				
	ศศิสมอ			
	(นางสาวศศิพิมล แผ่นทอง)			
	เจ้าพนักงานธุรการ			
	๒๒ ก.พ. ๒๕๖๔			

รวมราคาทั้งสิ้น	138060	-
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	9664	20
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	147724	20

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(นางสาว บุญแก้ว)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ ๘๑๐๐๐ ๐๗๕-๖๒๑๑๐๙

ที่ กบ ๐๑๓๒.๑/๓๖๐

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงิน ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ๑% ค่าจัดจ้างซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ(รถยนต์ ส่วนราชการ กข ๔๔๔๑ กระบี่)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

๑. เรื่องเดิม

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ ได้จัดจ้างซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ (รถยนต์ส่วนราชการ กข ๔๔๔๑ กระบี่) (ตามหนังสือที่ กบ ๐๑๓๒.๑/๓๕๙ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๑๔๗,๗๒๔.๒๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยยี่สิบสี่บาทยี่สิบสตางค์) มีภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ๑% เป็นเงิน ๑,๓๘๐.๖๐ บาท รวมเป็นเงินภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ๑,๓๘๐.๖๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยแปดสิบบาทหกสิบสตางค์) นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

เพื่อให้ถูกต้องและเป็นไปตามระเบียบฯ การนำส่งภาษีของกรมสรรพากร กรณีนำส่งภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๑,๓๘๐.๖๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยแปดสิบบาทหกสิบสตางค์) เพื่อนำส่งเป็นเงินภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย นั้น

๓. ข้อระเบียบ

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง ข้อ ๑ (๒) สาธารณสุขอำเภอ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) นั้น

๔. ความเห็น

ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ค่าจ้างซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ(รถยนต์ส่วนราชการ กข ๔๔๔๑ กระบี่) เป็นเงิน ๑,๓๘๐.๖๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยแปดสิบบาทหกสิบสตางค์) โดยเบิกจากเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงิน ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ค่าจัดจ้างซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ยานพาหนะ(รถยนต์ส่วนราชการ กข ๔๔๔๑ กระบี่) เป็นเงิน ๑,๓๘๐.๖๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยแปดสิบบาทหกสิบสตางค์)

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่

-เพื่อโปรดทราบ

-ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามระเบียบ

เห็นควรลงนามอนุมัติ

(นายอิชัย นบนอบ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ศศิพิมล

(นางสาวศศิพิมล แผ่นทอง)

เจ้าพนักงานธุรการ

<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
 (นายก่อเดช ยะลา) สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่	

๑๗/กพ ๖๔

แบบยื่นรายการภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย
ตามมาตรา 59 แห่งประมวลรัษฎากร

สำหรับการหักภาษี ณ ที่จ่ายตามมาตรา 3 เศษ และมาตรา 50 (3) (4) (5)
กรณีการจ่ายเงินได้พึงประเมินตามมาตรา 40 (5) (6) (7) (8) และเสียภาษีตามมาตรา 48 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

ภ.ง.ด.3

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ของผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย) 0-9940-02549-013

ชื่อผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย (หน่วยงาน): สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา สาขาที่

ที่อยู่: อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ 212 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย แยก ถนน อุบลราชธานี ตำบล/แขวง ปากน้ำ อำเภอ/เขต เลาบ จังหวัด นครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ 81000 015-621109

เดือนที่จ่ายเงินได้พึงประเมิน (ให้ทำเครื่องหมาย "✓" ลงใน "☐" หน้าชื่อเดือน) พ.ศ. 2564

- (1) มกราคม (4) เมษายน (7) กรกฎาคม (10) ตุลาคม
- (2) กุมภาพันธ์ (5) พฤษภาคม (8) สิงหาคม (11) พฤศจิกายน
- (3) มีนาคม (6) มิถุนายน (9) กันยายน (12) ธันวาคม

- (1) ยื่นปกติ (2) ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่

นำส่งภาษีตาม (1) มาตรา 3 เศษ (2) มาตรา 48 ทวิ (3) มาตรา 50 (3) (4) (5)

มีรายละเอียดการหักเป็นรายผู้มีเงินได้ ปรากฏตาม (ให้แสดงรายละเอียดในใบแนบ ภ.ง.ด.3 หรือใบสื่อบันทึกในระบบคอมพิวเตอร์อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)

- ใบแนบ ภ.ง.ด.3 ที่แนบมาพร้อมนี้: จำนวน 1 ราย จำนวน 1 แผ่น
 - หรือ
 - สื่อบันทึกในระบบคอมพิวเตอร์ ที่แนบมาพร้อมนี้: จำนวน ราย จำนวน แผ่น
- (ตามหนังสือแสดงความประสงค์ฯ ทะเบียนรับเลขที่ หรือตามหนังสือขอตกลงการใช้งานฯ เลขอ้างอิงการลงทะเบียน.....)

สรุปรายการภาษีที่นำส่ง	จำนวนเงิน
1. รวมยอดเงินได้ทั้งสิ้น	138,060 -
2. รวมยอดภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น	1,380 60
3. เงินเพิ่ม (ถ้ามี)	- -
4. รวมยอดภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น และเงินเพิ่ม (2. + 3.)	1,380 60

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ..... ศศิทิมา ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวศศิทิมา แผ่นทอง)
ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่งานธุรการ
ยื่นวันที่ 22 เดือน กพ. พ.ศ. 2564



(ก่อนกรอกรายการ ดูคำชี้แจงด้านหลัง)

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ของผู้มีเงินได้)		สาขาที่	รายละเอียดเกี่ยวกับการจ่ายเงิน				รวมเงินภาษีที่หักและนำส่ง			
	ชื่อผู้มีเงินได้ (ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น นาย นาง นางสาว หรือยศ)			วัน เดือน ปี ที่จ่าย	ประเภทเงินได้ (ถ้ามากกว่าหนึ่งประเภทให้กรอกเรียงลงไป)	อัตราภาษี ร้อยละ	จำนวนเงินที่จ่ายแต่ละประเภท เฉพาะคนหนึ่งๆ ในครั้งนี้	จำนวนเงิน			
ที่อยู่ของผู้มีเงินได้ (ให้ระบุเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)											
1	3	9303	00343	73	2		ค่าจ้างเหมาช่าง	1%	138,060 -	1,380	60
	ชื่อ นายปวิธสิทธิ์		ชื่อสกุล บดินทร์			คู่สมรส					
	ที่อยู่ 49 จ. บางนา		ต. ทรายใหญ่			อ. ภาษีเจริญ					
	ชื่อ		ชื่อสกุล								
	ที่อยู่										
	ชื่อ		ชื่อสกุล								
	ที่อยู่										
	ชื่อ		ชื่อสกุล								
	ที่อยู่										
	ชื่อ		ชื่อสกุล								
	ที่อยู่										
	ชื่อ		ชื่อสกุล								
	ที่อยู่										
รวมยอดเงินได้และภาษีที่นำส่ง (นำไปรวมกับใบแนบ ภ.ง.ด.3 แผ่นอื่น (ถ้ามี))									138,060 -	1,380	60

(ให้กรอกลำดับที่ต่อเนื่องกันไปทุกแผ่นตามเงินได้แต่ละประเภท)

หมายเหตุ

① ให้ระบุว่าจ่ายเป็นค่าอะไร เช่น ค่าเช่าอาคาร ค่าสอบบัญชี ค่าทนายความ ค่าวิชาชีพของแพทย์ ค่าก่อสร้าง รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใดๆ เนื่องจากการส่งเสริมการขาย รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าจ้างแสดงภาพยนตร์ ร้องเพลงดนตรี ค่าจ้างทำของ ค่าจ้างโฆษณา ค่าขนส่งสินค้า ฯลฯ

② เงื่อนไขการหักภาษีให้กรอกดังนี้

- หัก ณ ที่จ่าย กรอก 1
- ออกให้ตลอดไป กรอก 2
- ออกให้ครั้งเดียว กรอก 3



ลงชื่อ ศศิทิมา ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวศศิทิมา แผ่นทอง)
 ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
 ขึ้นวันที่ 22 เดือน กพ พ.ศ. 2564



กรมสรรพากร

เมืองกระบี่, กระบี่

ผู้รับเงิน:

สรรพากรอำเภอ/ผู้รับมอบอำนาจ: *SMV*

รับเสร็จรับเงิน ภ.ส. 1 ง

เลขที่รับเสร็จ: 006106 วันที่: 22/02/2564

รหัสสำนักงาน: 11810010 เครื่องที่: 01

ผู้ชำระภาษีอากร: สำนักงาน

สาขารวมศูนย์อำเภอเมืองกระบี่

เลขประจำตัว: 0994002549013

แบบที่ยื่น: ภ.ง.ด.3 เลขระบุเอกสาร:

11810010-25640222-1-01-000018

เดือน/ปีภาษี: 02/2564

จำนวนเงิน:

*1,380.60

(หนึ่งพันสามร้อยแปดสิบบาทหกสิบสตางค์)

รหัสธนาคาร: 0340150 เลขที่บัญชี: 0820374623

หมายเลขเช็ค: 33813480 วันที่สั่งจ่าย: 22/02/2564

จำนวนเงินบนเช็ค: *1,380.60*

รหัสตรวจสอบ: 11469579

***** กับการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว *****

จ่ายเงินแล้ว

ศศิพิมล

(นางสาวศศิพิมล ผ่านทอง)

เจ้าพนักงานธุรการ

๒๒ ก.พ. ๒๕๖๔