แบบยื่นรายการภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย
ตามมาตรา 52 และมาตรา 59

กรณีหักภาษี ณ ที่จ่ายตามมาตรา 50 (1)
สำหรับเงินได้พึงประเมินตามมาตรา 40 (1) (2) แห่งประมวลรัษฎากร

ภ.ง.ด.1

สำหรับเจ้าพนักงาน
รับแบบ U D

เลขประจำตัวประชาชน *(ของผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย กรณีเป็นบุคคลธรรมดา)*
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร *(ของผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย)* 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1

☑ (1) ยื่นปกติ ☐ (2) ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่.....

ชื่อผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย *(หน่วยงาน)* : บริษัท ทำแล้วรวย จำกัด **สาขาที่**

ที่ตั้งสำนักงาน : ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน 111 ห้องเลขที่ 22
ชั้นที่ 33 เลขที่ 44 หมู่ที่ 55 ตรอก/ซอย 66
ถนน ถนน777 ตำบล/แขวง แขวง888
อำเภอ/เขต เขตบางซื่อ จังหวัด กทม.
รหัสไปรษณีย์ 1 0 8 0 0 โทรศัพท์ 90-98888

เดือนที่จ่ายเงินได้พึงประเมิน *(ให้ทำเครื่องหมาย "✓" ลงใน "☐" หน้าชื่อเดือน)* พ.ศ. 2547

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

สำหรับเจ้าพนักงาน

สำหรับใบเสร็จรับเงินที่ออกโดยการเขียน

ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....
จำนวนเงิน.....บาท
ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
วันที่.....

สำหรับใบเสร็จรับเงินที่ออกด้วยเครื่องออกใบเสร็จรับเงิน

มีรายละเอียดการหักเป็นรายผู้มีเงินได้ ปรากฏตาม *(ให้แสดงรายละเอียดในใบแนบ ภ.ง.ด.1 หรือในสื่อบันทึกในระบบคอมพิวเตอร์อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)*

☑ **ใบแนบ ภ.ง.ด.1** ที่แนบมาพร้อมนี้ : จำนวน 1 แผ่น

☐ **สื่อบันทึกในระบบคอมพิวเตอร์** ที่แนบมาพร้อมนี้ : จำนวน.....แผ่น
(ตามหนังสือแสดงความประสงค์ฯ ทะเบียนรับเลขที่.....)

สรุปรายการภาษีที่นำส่ง

	จำนวนราย	เงินได้ทั้งสิ้น บาท	เงินได้ทั้งสิ้น สต.	ภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น บาท	ภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น สต.
1. เงินได้ตาม**มาตรา 40 (1)** เงินเดือน ค่าจ้าง ฯลฯ กรณีทั่วไป	1	2,530	00	100	00
2. เงินได้ตาม**มาตรา 40 (1)** เงินเดือน ค่าจ้าง ฯลฯ กรณีได้รับอนุมัติจากกรมสรรพากรให้หักอัตรา**ร้อยละ 3** *(ตามหนังสือที่ 1111 ลงวันที่ 23/Sep/04)*	0	0	00	0	00
3. เงินได้ตาม**มาตรา 40 (1) (2)** กรณีนายจ้างจ่ายให้ครั้งเดียวเพราะเหตุออกจากงาน	0	0	00	0	00
4. เงินได้ตาม**มาตรา 40 (2)** กรณีผู้รับเงินได้เป็นผู้อยู่ในประเทศไทย	0	0	00	0	00
5. เงินได้ตาม**มาตรา 40 (2)** กรณีผู้รับเงินได้มิได้เป็นผู้อยู่ในประเทศไทย	0	0	00	0	00
6. **รวม**	1	2,530	00	100	00
7. เงินเพิ่ม *(ถ้ามี)*				0	00
8. **รวม**ยอดภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น และเงินเพิ่ม (6. + 7.)				100	00

ภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น *(ตัวอักษร)* *****หนึ่งร้อยบาทถ้วน*****

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นาย ชื่อ นามสกุล)
ตำแหน่ง fhcfc
ยื่นวันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2547

ประทับตรา นิติบุคคล *(ถ้ามี)*

(ก่อนกรอกรายการ ดูคำชี้แจงด้านหลัง)