หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

แบบ 4235

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ.....**ศาลฎีกา**..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000638311

ที่อยู่...**เลขที่ 6 ถนนราชดำเนินใน แขวงพระบรมมหาราชวัง เขตพระนคร กรุงเทพ ฯ**.....

[1]

ขอรับรองว่าได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงินเลขที่..... ด. 519 /2569.....

ลงวันที่ 3 เดือน.....เมษายน.....พ.ศ....2569..... ตามสัญญาเลขที่.....

.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย * เลขประจำตัวประชาชน.....-.....-.....-.....-.....

ชื่อ.....**บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)**..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107538000533

ที่อยู่....**1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120**.....

และได้โอนสิทธิเรียกร้องในเงินดังกล่าวให้แก่ [2].....

ที่อยู่.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	ค่าเบี้ยประกันภัย	- 8 เม.ย. 2569	11,357.00	113.57
		รวม	11,357.00	113.57

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (**หนึ่งร้อยสิบสามบาทห้าสิบเจ็ดสตางค์**)

(ลงชื่อ).....

(นางไชนา เหมมัน)

ผู้อำนวยการสำนักอำนวยการประจำศาลฎีกา

หมายเหตุ

1. กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็คทรอนิกส์ใหม่ (New GFMIS Thai)
2. ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดา

   ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคล
3. กรอกข้อมูลกรณีมีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน