



บันทึกข้อความ

1/๖

สำนักงานนโยบายและแผนพัฒนาฯ
เลขรับ..... 4920

วันที่..... ๓ ๐ ๙.๘. ๒๕๕๕ ๑๓.๔.๙๖.

ส่วนราชการ..... สำนักงานพัฒนาฯ จังหวัดอุดรธานี โทร.โทรศัพท์ เที่ยงคืน ๐๔๔-๔๔๔๗๔๗
ที่ อ. อุดรธานี ๑๐๔ วันที่ ๙ ๖ เมษายน ๒๕๕๕

เรื่อง ... การปฏิการดำเนินงานกองทุนพัฒนาชุมชนในพื้นที่ร่องโรงไฟฟ้าเชื่อมสิริกิติ์ เมือง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนโยบายและแผนพัฒนาฯ

สำนักนโยบายฯ ให้ที่นี่
ลงชื่อ ๕.๖.๖
วันที่ - ๒ พ.ค. ๒๕๕๕
๑๐.๕๐.๒๖.

ตามที่คณะกรรมการกองทุนพัฒนาชุมชนในพื้นที่ร่องโรงไฟฟ้าเชื่อมสิริกิติ์ (เดิม) ได้หยุดการดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๓ และขอปิดการดำเนินงานกองทุนฯ และยกเลิกบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของกองทุนฯ นั้น

บัดนี้ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาท่าปลา ได้ดำเนินการปิดการดำเนินงานกองทุนฯ และยกเลิกบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของกองทุนดังกล่าว เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายเสรี กังวนกิจ)

พัฒนาฯ จังหวัดอุดรธานี

① ๑๖๐.๘๘๘ (๑๒๕๐)

๗
๓๐ ๔๘๔๒

นายสุภาพ เหลี่ยมศรีเมธี
ผอ. สพท.

③ ๑๖๐.๘๘๘ ๑๒๕๐
๑๖๐.๘๘๘ ๑๒๕๐

นายสุภาพ เหลี่ยมศรีเมธี
ผอ. สพท.

นายสมอใจ ศุขสุนทร
รมอ. สพท.

นายพันธุ์สุรัตน์ คุรุราษ
นว. จ. ๑๖๐.๘๘๘ ๑๒๕๐

นายสมอใจ ศุขสุนทร
รมอ. สพท.



ที่ กค ๐๗๑.๐๒๐๔ / ๗๗

สำนักงานพัฒนาชั้นหัวศูนย์ศึกษา	เบทที่รับ..... ๓๑๕/๕๕
รันที่..... ๒๙ ๙.๑.๕๕	เวลา. ๐๘.๔๐๐

สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาท่าปลา
ถนนเทศบาล ๔-๑ อท. ๕๗๑๕๐

๑๙ มีนาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ข้อปิดการดำเนินงานกองทุนฯ/ขอยกเลิกบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เรียน ประธานกองทุนพัฒนาชุมชนในพื้นที่รับโกรไฟฟ้าเชื่อมสิริกิติ์

อ้างถึง หนังสือที่ กฟส./อต ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำขอคืนบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ล.ป.๑๐.๖) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กองทุนพัฒนาชุมชนในพื้นที่รับโกรไฟฟ้าเชื่อมสิริกิติ์ อำเภอท่าปลา จังหวัด อุตรดิตถ์ ได้แจ้งสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาท่าปลา ขอยุติการดำเนินกิจกรรมกองทุนฯ และขอยกเลิก/คืน บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของกองทุนฯ เมื่อวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ นั้น

บันทึก สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาท่าปลา ได้ดำเนินการยก/คืน บัตรฯ ให้เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอิสยา บุญเข้า)

เจ้าพนักงานสรรพากรชำนาญงาน รักษาราชการแทน
สรรพากรอำเภอท่าปลา

อุตรดิตถ์

๑๙๙๙๙๙๙๙๙

๑๙๙๙๙๙๙๙๙๙

๖๙/๓/๘๙

โทร. ๐-๕๕๕๔๙-๘๐๐๕
โทรสาร. ๐-๕๕๕๔๙-๘๐๑๒

 <p>คำร้องขอเมืองและบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/ แก้ไขรายละเอียดบัญชีภาษีอากร ล.ป.10.2 ประเภทห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคล</p>		<p>ยื่นต่อ <input type="checkbox"/> สรรพากรพื้นที่ _____ <input checked="" type="checkbox"/> สรรพากรพื้นที่สาขา ๒๖๙ <input type="checkbox"/> ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีอากร กิจกรรมในณ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* ๐-๙๙๒๐-๐๔๕๙๙-๘๖๙</p>
<p>1. ผู้ยื่นคำร้อง <input checked="" type="checkbox"/> ผู้เสียภาษี <input type="checkbox"/> เจ้าหนี้ที่ _____</p> <p>2. ประเภทหุ้นส่วน _____ <input type="checkbox"/> ห้างหุ้นส่วนสามัญ <input checked="" type="checkbox"/> คณบุคคล</p> <p>3. ขอยื่นคำร้องเพื่อ _____</p> <p><input type="checkbox"/> ขอเมือง (กรอกข้อ 4-6,9-10) <input type="checkbox"/> ขอแก้ไขข้อมูล (กรอกข้อ 4,7,9-10) <input checked="" type="checkbox"/> ขอคืนบัตร (กรอกข้อ 4,8,10) <input type="checkbox"/> ขอบัตรใหม่ (กรอกข้อ 4,9-10) เเละประจําตัวผู้เสียภาษีอากร/เจ้าหนี้ที่ออกตราสารสำคัญ (กรณีขอแก้ไขข้อมูลขอคืนบัตรของมีเดียใหม่)</p> <p>4. เชื่อ และที่ตั้งสถานประกอบการ (กรณีแก้ไขเชื่อ/ที่ตั้งสถานประกอบการ ให้กรอกเชื่อ/ที่ตั้งที่จริง) ที่อยู่ _____ ถนน _____ แขวง _____ เขต _____ กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐ BN: _____ 4.1 สำนักงาน _____ โทร. _____ พ.ท. _____ โทร. _____ โทร. _____ โทร. _____ 4.2 ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) _____</p> <p>4.3 ที่ตั้งสถานประกอบการของห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคล เลขที่ที่ตั้งสถานประกอบการ _____ ตึก _____ ชั้น _____ ห้องเลขที่ _____ หน้าที่ _____ ชื่ออาคาร _____ หน้าที่ _____ หน้าที่ _____ หน้าที่ _____ หมู่บ้าน _____ เลขที่ _____ หน้าที่ _____ หน้าที่ _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____</p> <p style="text-align: right;">DATE: ๑๙/๐๓/๒๕๕๕ UTB: ๐๗๕๓๐๐๓๐-๒๕๕๕๐๓๑๙-๑-๐๐๐๙๒๘ TIN: ๐๙๙๒๐๐๒๙๗๓๖</p> <p style="text-align: right;">สำกันบันทึกของทางบ้าน T.C. ก.๑๗ ก.๑๗ ก.๑๗</p>		
<p>5. รายละเอียดบัญชีภาษีอากร</p> <p>5.1 หนังสือบันทึกอุดตกลงหรือสัญญาจัดตั้งห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคลลงวันที่ ๒๙, ๔๗.๙, ๕๐ เลขที่ ๑๓๐๐/๕๐ สถานที่ทำ ๑๗๘๗/๑๗๙</p> <p>5.2 ประเภทขอเงินเดือน _____</p> <p>6. รายชื่อผู้ขอประมวลรายการของห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคล</p> <p>6.1 ชื่อผู้มีอำนาจจัดการ ๑๗๘๗/๑๗๙ /๑๗๘๗/๑๗๙ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ๐-๔๖๖๐๕-๐๐๓/๒-๔๓-๗ อายุ _____ ตำแหน่ง _____ ภูมิภาคศึกษา _____ <input type="checkbox"/> มีรายได้จากการแห่งอื่น (ไม่ใช่รายได้จากการห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคลนี้) _____ บาท บุตรเลี้ยง _____ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ของบุตรเลี้ยง _____ <input type="checkbox"/> ไม่มีรายได้จากการแห่งอื่น (ไม่ใช่รายได้จากการห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคลนี้) <input type="checkbox"/> เป็นผู้ร่วมในห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคลนี้อีกจำนวน _____ ห้างหุ้นส่วน _____ ได้แก่ (1) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคลนี้ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) _____ (2) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคลนี้ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) _____ (กรณีเป็นผู้ร่วมในห้างหุ้นส่วนสามัญ/คณบุคคลนี้มากกว่า 2 ห้าง/คณ. ให้แจ้งเป็นเอกสารแนบ) <input type="checkbox"/> ไม่เป็นผู้ร่วมในห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคลนี้</p> <p style="text-align: right;">สำกันบันทึกที่อธิบาย <i>C</i></p> <p style="text-align: right;">(นางสาว บุญสำ) เจ้าหน้าที่งานสรรพากรชำนาญงาน รักษาการแทน สรรพากรสำอางค์ท่าแพ</p>		

6.2 ชื่อผู้ชุมนุมประกอบการ 107 ๗๙๒๔ ๑๐๑๐๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ๑๐๗ ๗๙๒๔ ๐๒๕ ๙๗๓ ๖๘

อาชีพ..... ตำแหน่ง..... วุฒิการศึกษา.....

มีรายได้จากการแหล่งอื่น (ต้องให้รายได้จากห้าง/คณบุคคลนี้/เดือน.....)

ผู้จ่ายเงินได้ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ของผู้จ่ายเงินได้ ๑๐๗ ๗๙๒๔ ๐๒๕ ๙๗๓ ๖๘

ไม่ผ่านเกณฑ์ภาษีอากร ($\leq ๑๐๐,๐๐๐$ บาท)

เป็นภรรwoman ในห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคลอื่นอีกจำนวน..... ห้าง/คณบุคคล ได้แก่

(1) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคลซึ่ง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ๑๐๗ ๗๙๒๔ ๐๒๕ ๙๗๓ ๖๘

(2) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคลซึ่ง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ๑๐๗ ๗๙๒๔ ๐๒๕ ๙๗๓ ๖๘

(กรณีเป็นร้านในห้างหุ้นส่วนสามัญ/คณบุคคลซึ่งมีมากราว 2 ห้าง/คณบุคคล ในแห่งเดียวกันเดียวกัน)

ไม่เป็นภรรwoman ในห้างหุ้นส่วนสามัญ หรือคณบุคคลอื่น

(กรณีมีผู้ชุมนุมประกอบการในห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคลน้ำมากกว่า 2 คน ในแห่งเดียวกันเดียวกันเดียวกัน โดยใช้อักษรความเห็นเดียวกัน 6.2)

7. ขอแก้ไขรายละเอียดผู้เสียภาษี

7.1 ขอแก้ไขชื่อหน้าที่อื่น ชื่อห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคลเป็น

คำนำหน้าที่..... ตั้งแต่วันที่..... /

7.2 ขอแก้ไขชื่อภาษาอังกฤษเป็น..... ตั้งแต่วันที่..... /

7.3 ขอแก้ไขชื่อตั้งสถานประกอบการ เป็น

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ๑๐๗ ๗๙๒๔ ๐๒๕ ๙๗๓ ๖๘

ชื่ออาชีว..... องค์กรที่..... อันที่..... หน่วยงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตราชกิจจาภ. ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... ตั้งแต่วันที่..... /

7.4 ขอเปลี่ยนแปลง

ผู้อ่านภาษาตัดการตามที่ขอ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ๑๐๗ ๗๙๒๔ ๐๒๕ ๙๗๓ ๖๘

ผู้อ่านภาษาตัดการใหม่ที่.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ๑๐๗ ๗๙๒๔ ๐๒๕ ๙๗๓ ๖๘ ตั้งแต่วันที่..... /

8. ขอคืนบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) หมายเลข ๐-๙๙ ๒๐-๐๒๕ ๙๗-๓๖-๙ เมื่อจาก

เสิกประชารกิจการ เมื่อรับที่ ๐/..... ๑๕๕๔

มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) มากกว่า ๑ หมายเลขอ และเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ที่ใช้ ได้แก่

๑๐๗ ๗๙๒๔ ๐๒๕ ๙๗๓ ๖๘

มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ผิดประเภท เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ที่ถูกต้อง ได้แก่

๑๐๗ ๗๙๒๔ ๐๒๕ ๙๗๓ ๖๘

9. การรับลงทะเบียนประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)

ขอรับบัตรประจำตัวฯ ด้วยตนเอง

ขอให้ส่งต่อรับประจำตัวฯ ไปยัง

ที่ตั้งสถานประกอบการของห้างหุ้นส่วนสามัญหรือคณบุคคล

ที่อยู่ของผู้อ่านภาษาตัดการ