


ตัวอย่าง

 <p>แบบ สสส.๑/๐๑</p>	<p>แบบรายการเงินบำรุงกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพตาม พระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๔</p>	<p>สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....</p>																																		
<p>(๑)</p> <p>ชื่อ..... ชื่อโรงงาน..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร..... ที่ตั้ง..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....</p>		<p>(๒)</p> <p>เงินบำรุงกองทุนที่คำนวณจากภาษี</p> <p><input type="checkbox"/> สุรา <input type="checkbox"/> ขำระปกติ</p> <p><input type="checkbox"/> ยาสูบ <input type="checkbox"/> ขำระเพิ่มเติม</p> <p>(๓)</p> <p>ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....</p>																																		
<p>(๔)</p> <p>ใบเสร็จรับเงินค่าภาษีสุรา หรือค่าแสตมป์ยาสูบ</p>	<p>(๕)</p> <p>รายการเงินบำรุงกองทุน</p> <table border="1" data-bbox="454 1008 1077 1321"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ค่าภาษีสุรา หรือ ค่าแสตมป์ยาสูบ (บาท)</th> <th rowspan="2">สตางค์</th> <th colspan="2">เงินบำรุงกองทุน (อัตราร้อยละ ๒ ของภาษีที่เก็บ จากสุราและยาสูบ)</th> </tr> <tr> <th>บาท</th> <th>สตางค์</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		ค่าภาษีสุรา หรือ ค่าแสตมป์ยาสูบ (บาท)	สตางค์	เงินบำรุงกองทุน (อัตราร้อยละ ๒ ของภาษีที่เก็บ จากสุราและยาสูบ)		บาท	สตางค์																												
ค่าภาษีสุรา หรือ ค่าแสตมป์ยาสูบ (บาท)	สตางค์	เงินบำรุงกองทุน (อัตราร้อยละ ๒ ของภาษีที่เก็บ จากสุราและยาสูบ)																																		
		บาท	สตางค์																																	
<p>(๑๒)</p> <p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงในแบบรายการ เงินบำรุงกองทุนนี้ ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็น จริงทุกประการ และได้แนบแบบ..... เลขที่..... จำนวน..... ชุด</p>	<p>(๗) รวมเงินกองทุน</p> <p>(๘) เงินเพิ่ม</p> <p>(๙) รวม (๗) + (๘)</p> <p>(๑๐) หักคืนเงินบำรุงกองทุนตามหนังสือ ที่ กค</p> <p>(๑๑) รวมส่งเงินบำรุงกองทุนทั้งสิ้น</p>																																			

((ตัวอักษร).....)

(ลงชื่อ).....ผู้ชำระเงินบำรุงกองทุน
(.....)
ลงวันที่.....