

คู่มือสำหรับประชาชน



การชำระภาษีป้าย

องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีราษฎร์



คู่มือสำหรับประชาชน

งานให้บริการ	การรับชำระภาษีป้าย
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ส่วนการคลัง อบต.คีรีราษฎร์

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง อบต.คีรีราษฎร์ โทรศัพท์ : 055-805-555 ต่อ 25
ระยะเวลาเปิดให้บริการ	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 12.00 น. และ 13.00 - 16.30 น.
ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. 2510 กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรับชำระภาษีป้าย แสดงชื่อยี่ห้อหรือเครื่องหมายที่ใช้เพื่อการประกอบ การค้าหรือประกอบกิจการอื่นหรือโฆษณาการค้าหรือกิจการอื่นเพื่อหารายได้ โดยมี หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขดังนี้ 1. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล) ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการเสียภาษี 2. แจ้งให้เจ้าของป้ายทราบเพื่อยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้งรายการ ภาษีป้าย (ภ.ป.1) 3. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.1) ภายในเดือนมีนาคม 4. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้ง การประเมินภาษีป้าย (ภ.ป.3) 5. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นรับชำระภาษี (เจ้าของป้ายชำระภาษีป้ายทันทีหรือชำระภาษีภายในกำหนดเวลา) 6. กรณีที่เจ้าของป้ายชำระเกินเวลาที่กำหนด (เกิน 15 วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน) ต้องชำระภาษีและเงินเพิ่ม 7. กรณีที่ผู้รับประเมิน (เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อ ผู้บริหารท้องถิ่นได้ภายใน 30 วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมินเพื่อให้ผู้บริหารท้องถิ่นชี้ขาดและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบตามแบบ (ภ.ป.5) ภายในระยะเวลา 60 วันนับแต่วันที่ได้รับอุทธรณ์ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. 2510 8. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนด ระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและ เอกสารประกอบการพิจารณา	



9. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว 10. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน 11. หน่วยงานจะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา 10 แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตทางราชการ พ.ศ. 2558
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง พระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. 2510

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
การตรวจสอบเอกสาร เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.1) เพื่อให้เจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของเอกสารหลักฐาน ภายใน 1 วัน (ภายในเดือนมีนาคมของทุกปี) การพิจารณา 1. พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาตรวจสอบรายการป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.1) และแจ้งการประเมินภาษี ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ยื่นแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.1) 2. เจ้าของป้ายชำระภาษีป้าย ภายใน 15 วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน (กรณีชำระเกิน 15 วันจะต้องชำระเงินเพิ่มตามอัตราที่กฎหมายกำหนด)	งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง อบต.คีรีราษฎร์

ระยะเวลา
ระยะเวลาดำเนินการรวม 46 วัน



รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	จำนวนเอกสาร
1. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ออกโดยรัฐพร้อมสำเนา	1 ฉบับ
2. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	1 ฉบับ
3. แผนผังแสดงสถานที่ตั้งหรือแสดงป้ายรายละเอียดเกี่ยวกับป้าย วันเดือนปี ที่ติดตั้งหรือแสดง	1 ฉบับ
4. หลักฐานการประกอบกิจการเช่นสำเนาใบทะเบียนการค้าสำเนาทะเบียนพาณิชย์ สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม	1 ฉบับ
5. หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) พร้อมสำเนา	1 ฉบับ
6. สำเนาใบเสร็จรับเงินภาษีป้าย (ถ้ามี)	1 ฉบับ
7. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)	1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม
ไม่มีค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน
องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีราษฎร์ โทร.055-805-555 หรือ http://www.khirirat.go.th



คู่มือสำหรับประชาชน องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีราษฎร์ อำเภอพบพระ จังหวัดตาก โทร.055-805-555

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

แบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.1)

ภ.ป.1
แบบแสดงรายการภาษีป้าย
ประจำ พ.ศ.

ชื่อเจ้าของป้าย..... ชื่อสถานที่ประกอบการหรือกิจการอื่น.....

เลขที่..... ตรอก, ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอขึ้นแบบแสดงรายการภาษีป้ายต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ..... ตามรายการต่อไปนี้

1 ประเภท ป้าย	2 ขนาดป้าย ซม. กว้าง ยาว	3 เนื้อที่ป้าย ตาราง ซม.	4 จำนวน ป้าย	5 ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏ ในป้ายโดยย่อ	6 สถานที่ติดตั้งป้ายและวันติดตั้ง (เลขป้าย) ถนน, ตรอก, ซอย, แขวง, เขต, สถานที่ใกล้เคียง หรือระหว่าง ค.ม.ที่	หมายเหตุ
(1) มีอักษร ไทยล้วน						
(2) มีอักษร ไทยปน อักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย						
(3) ป้ายที่ไม่มีอักษรไทย						

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ เจ้าของป้าย



คู่มือสำหรับประชาชน องค์การบริหารส่วนตำบลศรีราชบุรี อำเภอพบพระ จังหวัดตาก โทร.055-805-555

เลขรับที่
วันที่
สำนักงานที่รับ
เลขรับปีก่อน
ลงชื่อ ผู้รับแบบ

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

รายงานการประเมินป้าย

ได้ทำการประเมินป้ายตามรายการที่ปรากฏในแบบแสดงรายการภาษีป้ายเรียบร้อยแล้ว เจ้าของป้ายจะต้องเสียภาษีดังนี้

- ค่าภาษีป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้ายเป็นเงิน บาท
 - ค่าเพิ่มภาษีป้ายตามมาตรา 25 (1) (ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายภายในเวลาที่กำหนด) ร้อยละ เป็นเงิน บาท
- รวมทั้งสิ้นเป็นเงินบาท บาท

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำขอชำระภาษี

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภาษีป้ายข้างต้นแล้ว ขอชำระภาษีป้ายให้เสร็จไปพร้อมนี้

ลงชื่อ..... ผู้ชำระภาษีป้าย

วันที่ เดือน พ.ศ.

รายการรับชำระภาษีป้าย

ได้รับเงินภาษีป้าย บาท เมื่อวันที่ ใบเสร็จเลขที่ เลขที่

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

บันทึกเพิ่มเติม

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่