

คู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การรับชำระภาษีป้าย ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ.๒๕๑๐

งานที่ให้บริการ	การรับชำระภาษีป้าย ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ.๒๕๑๐
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลกกปลาชีว

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางให้บริการ

งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง
องค์การบริหารส่วนตำบลกกปลาชีว
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๒-๙๘๑๒๖๘

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ)
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรับชำระภาษีป้ายแสดงชื่อ ยี่ห้อ หรือเครื่องหมายที่ใช้เพื่อการประกอบการค้าหรือการประกอบกิจการอื่น หรือโฆษณาการค้าหรือกิจการอื่น เพื่อหารายได้โดยมีหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ดังนี้

๑. องค์การบริหารส่วนตำบลกกปลาชีว ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการเสียภาษี
๒. แจ้งให้เจ้าของป้ายทราบเพื่อยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑)
๓. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) ภายในเดือนมีนาคม
๔. องค์การบริหารส่วนตำบลกกปลาชีว ตรวจสอบแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้งการประเมินภาษีป้าย (ภ.ป.๓)
๕. องค์การบริหารส่วนตำบลกกปลาชีว รับชำระภาษี (เจ้าของป้ายชำระภาษีทันทีหรือชำระภาษีภายในกำหนดเวลา)
๖. กรณีที่เจ้าของป้ายชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด (เกิน ๑๕ วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน) ต้องชำระภาษีและเงินเพิ่มตามอัตราที่กฎหมายกำหนด
๗. กรณีที่ผู้รับประเมิน (เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อนายกององค์การบริหารส่วนตำบลกกปลาชีว ได้ภายใน ๓๐ วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

- | | |
|--|--------------------------|
| ๑. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) ภายในเดือนมีนาคม | งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง |
| ๒. พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายการป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) และแจ้งการประเมินภาษีภายใน ๓๐ วัน | งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง |
| ๓. เจ้าของป้ายมีหน้าที่ชำระภาษีภายใน ๑๕ วัน นับแต่ได้รับการแจ้งประเมิน (กรณีชำระเกิน ๑๕ วัน จะต้อง | งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง |

ชำระเงินเพิ่มตามอัตราที่กฎหมายกำหนด

๔. หากเจ้าของป้ายไม่พอใจการประเมินของพนักงาน
เจ้าหน้าที่ให้ยื่นอุทธรณ์ต่อนายกองค้การบริหารส่วน
ตำบลกปลาชีว (ภ.ป.๔) เพื่อขอให้พิจารณาการประเมิน
ใหม่ภายใน ๓๐ วัน งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง
๕. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกปลาชีว ชี้ขาดและ
แจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบ (ภ.ป.๕) ภายใน ๓๐ วัน งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง
ตามพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง
พ. ศ. ๒๕๓๙

ระยะเวลา

๑. เจ้าของป้ายต้องยื่นแบบแสดงรายการและชำระภาษีป้ายตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึง ๓๑ มีนาคม ของทุกปี
๒. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน ๖๐ วัน (ไม่รวมระยะเวลาอุทธรณ์การประเมิน)
๓. ในส่วนการรับชำระภาษีใช้ระยะเวลาไม่เกิน ๒๐ นาทีต่อราย

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้ประกอบ

- เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย พร้อมสำเนาหลักฐานและลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง ได้แก่
๑. บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
 ๒. สถานที่ตั้งหรือแสดงป้าย รายละเอียดเกี่ยวกับป้าย วัน เดือน ปี ที่ติดตั้งหรือแสดง
 ๓. หลักฐานการประกอบกิจการ เช่น ใบทะเบียนการค้า , ทะเบียนพาณิชย์ , ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
 ๔. หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล)
 ๕. ใบเสร็จรับเงินภาษีป้ายที่ชำระครั้งสุดท้าย
 ๖. อื่นๆ

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ นายกองค้การ
บริหารส่วนตำบลกปลาชีว หรือปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกปลาชีว ณ องค์การบริหารส่วนตำบล
กปลาชีว หรือหมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๒-๙๘๑๒๖๘

/ตัวอย่าง...

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

- ๑. แบบแจ้งรายการเพื่อเสียภาษีป้าย (ภ.ป.๑)
- ๒. แบบยื่นอุทธรณ์ภาษีป้าย (ภ.ป.๔)

ภ.ป.๑

แบบแสดงรายการภาษีป้าย
ประจำปี พ.ศ. ๒๕.....

ชื่อเจ้าของป้าย.....
เลขที่.....
ตำบล.....
อำเภอ.....
จังหวัด.....
โทรศัพท.....

ชื่อสถานที่.....
จังหวัด.....
โทรศัพท.....

ประเภท ป้าย	ขนาดป้าย ซม.		เนื้อที่ป้าย	จำนวน ป้าย	ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏ ในป้ายโดยย่อ	สถานที่ตั้งป้ายและวันติดตั้ง (แสดงป้าย)	หมายเหตุ
	กว้าง	ยาว					
(๑) มี อักษรไทย ล้วน							
(๒) มีอักษร ไทยปนอักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย							
(๓) ป้ายที่ไม่มี อักษรไทย							

ข้าพเจ้าขอรับแจ้งรายการที่แจ้งไว้ในแบบถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ
ลงชื่อ.....เจ้าของป้าย
วันที่.....

เลขรับที่.....
 วันที่...../...../.....
 สำนักงาน..องค์การบริหารส่วนตำบลกกปลาซิว
 เลขที่รับปีก่อน.....
 ลงชื่อ.....ผู้รับแบบ

(ด้านหลัง)

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

รายงานการประเมินภาษีป้าย

ได้ทำการประเมินภาษีป้ายตามรายการที่ปรากฏในแบบแสดงรายการภาษีป้ายรายนี้แล้ว เจ้าของป้ายจะต้องเสียภาษี ดังนี้

๑. ค่าภาษีป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้ายเป็นเงิน.....บาท
๒. ค่าเพิ่มภาษีป้ายตามมาตรา ๒๕ (๑) (ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายภายในเวลาที่กำหนด) ร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕.....

คำขอชำระภาษี

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภาษีป้ายข้างต้นแล้ว ขอชำระภาษีป้ายให้เสร็จไปพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้ชำระภาษีป้าย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕.....

รายการรับชำระภาษีป้าย

ได้รับเงินภาษีป้าย.....บาท.....สตางค์ แต่วันที่.....
ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ภ.ป. 4

แบบอุทธรณ์ภาษีป้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง อุทธรณ์การประเมินภาษีป้าย

เรียน

ตามหนังสือแจ้งการประเมินภาษีป้ายของพนักงานเจ้าหน้าที่.....

ที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....นั้น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เพราะฉะนั้น จึงขออุทธรณ์เพื่อได้โปรดพิจารณาแก้การประเมินเสียใหม่ เมื่อได้พิจารณา
วินิจฉัยแล้ว ขอได้โปรดคืนเงินส่วนที่ได้ชำระเกินให้แก่ข้าพเจ้าด้วย ได้แนบเอกสารหลักฐาน
จำนวน.....ฉบับ มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นอุทธรณ์

(.....)