

## คู่มือสำหรับประชาชน

|                      |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| งานที่ให้บริการ      | การรับชำระภาษีป้าย                  |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ | กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลชะแมวง |

### ขอบเขตการให้บริการ

| สถานที่/ช่องทางให้บริการ     | ระยะเวลาเปิดให้บริการ            |
|------------------------------|----------------------------------|
| ๑. กองคลัง                   | วันจันทร์ ถึง ศุกร์              |
| โทร : ๐๗๔ ๘๒๙ ๘๓๕            | (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) |
| โทรสาร : ๐๗๔ ๘๒๙ ๘๓๕ ต่อ ๑๐๒ | ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.     |

### หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ/การพิจารณาอนุญาต

ตามพระราชบัญญัติภาษีป้ายพ.ศ. ๒๕๑๐ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรับชำระภาษีป้าย แสดงชื่อยี่ห้อหรือเครื่องหมายที่ใช้เพื่อการประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่นหรือโฆษณาการค้าหรือกิจการอื่น เพื่อหารายได้โดยมีหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขดังนี้

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล) ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการชำระภาษี
๒. แจ้งให้เจ้าของป้ายทราบเพื่อยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. ๑)
๓. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. ๑) ภายในเดือนมีนาคม
๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้งการประเมินภาษีป้าย (ภ.ป.๓)
๕. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับชำระภาษี (เจ้าของป้ายชำระภาษีทันทีหรือชำระภาษีภายในกำหนดเวลา)
๖. กรณีที่เจ้าของป้ายชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด (เกิน ๑๕ วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน) ต้องชำระภาษี และเงินเพิ่ม
๗. กรณีที่ผู้รับประเมิน (เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่นได้ภายใน ๓๐ วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมินเพื่อให้ผู้บริหารท้องถิ่นชี้ขาดและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบตามแบบ (ภ.ป. ๕) ภายในระยะเวลา ๖๐ วันนับแต่วันที่ได้รับอุทธรณ์ตามพระราชบัญญัติภาษีป้ายพ.ศ. ๒๕๑๐
๘. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา
๙. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว
๑๐. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มต้นนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน
๑๑. หน่วยงานจะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการพ.ศ. ๒๕๕๘

## ขั้นตอน ระยะเวลา และหน่วยงานที่รับผิดชอบ

| ขั้นตอนการลงทะเบียน  | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ |
|--|----------------------|
| ๑.เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. ๑) เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของเอกสารหลักฐาน (ระยะเวลา ๑ วัน) | กองคลัง              |
| ๒.พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาตรวจสอบรายการป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) และแจ้งการประเมินภาษี (ระยะเวลา ๓๐ วัน)                 | กองคลัง              |
| ๓.เจ้าของป้ายชำระภาษี (ระยะเวลา ๑๕ วัน)  | กองคลัง              |

## ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาดำเนินการรวม ๔๖ วัน

## รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

| เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้  | จำนวนเอกสาร |
|--|-------------|
| ๑.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐ  | ๑ ฉบับ      |
| ๒.สำเนาทะเบียนบ้าน   | ๑ ฉบับ      |
| ๓.แผนผังแสดงสถานที่ตั้งหรือแสดงป้ายรายละเอียดเกี่ยวกับป้ายวันเดือนปีที่ติดตั้งหรือแสดง         | ๑ ชุด       |
| ๔.หลักฐานการประกอบกิจการเช่นสำเนาใบทะเบียนการค้าสำเนาทะเบียนพาณิชย์สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๑ ชุด       |
| ๕.หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) พร้อมสำเนา  | ๑ ชุด       |
| ๖.สำเนาใบเสร็จรับเงินภาษีป้าย (ถ้ามี)  | ๑ ชุด       |
| ๗.หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน)  | ๑ ฉบับ      |

## ค่าธรรมเนียม

- ไม่มี -

## การรับเรื่องร้องเรียน

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลชะแมวง โทร.๐๗๔ ๘๒๙ ๘๓๕ ต่อ ๑๐๒ โทรสาร.๐๗๔ ๘๒๙ ๘๓๕ หรือเว็บไซต์ <http://www.chamung.go.th>



ชื่อเจ้าของป้าย.....ชื่อสถานประกอบการค้าหรือกิจการอื่น.....  
 เลขที่.....ตรอก,ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....  
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
 ขอขึ้นแบบแสดงรายการภาษีป้ายต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ .....ตามรายการต่อไปนี้

| 1<br>ประเภท<br>ป้าย  | 2<br>ขนาดป้าย ซม. |       | 3<br>เนื้อที่ป้าย<br>ตาราง ซม. | 4<br>จำนวน<br>ป้าย | 5<br>ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏใน<br>ป้ายโดยย่อ | 6<br>สถานที่ติดตั้งป้ายและวัดติดตั้งป้าย (แสดงป้าย)<br>ถนน, ตรอก, ซอย, ตำบล, อำเภอ, สถานที่ใกล้เคียง<br>หรือระหว่าง ก.ม. ที่ | หมายเหตุ |
|--|-------------------|-------|--------------------------------|--------------------|--|--|----------|
|  | กว้าง             | ยาว   |                                |                    |  |  |          |
| (1)<br>มีอักษร<br>ไทยล้วน                                    | .....             | ..... | .....                          | .....              | .....  | .....  | .....    |
| (2)<br>มีอักษร<br>ไทยปน<br>ต่างประเทศ<br>หรือ<br>เครื่องหมาย | .....             | ..... | .....                          | .....              | .....  | .....  | .....    |
| (3)<br>ป้ายที่ไม่มี<br>อักษรไทย                              | .....             | ..... | .....                          | .....              | .....  | .....  | .....    |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าของป้าย

เลขรับที่.....  
วันที่...../...../.....  
สำนักงานที่รับ.....  
เลขรับปีก่อน.....  
ลงชื่อ.....ผู้รับแบบ

**บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่**

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

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

**รายงานการประเมินภาษีป้าย**

ได้ทำการประเมินภาษีป้ายตามรายการที่ปรากฏในแบบแสดงของรายการภาษี  
ป้ายรายนี้แล้ว เจ้าของป้ายจะต้องเสียภาษีดังนี้-

1. ค่าภาษีป้ายตามแสดงรายการภาษีป้ายเป็นเงิน.....บาท  
.....สตางค์
2. ค่าเพิ่มภาษีป้ายตามมาตรา 25 (1) (ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายภายใน  
เวลากำหนด)ร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์  
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

**คำขอชำระภาษี**

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภาษีป้ายข้างต้นแล้ว ขอชำระภาษีป้ายให้เสร็จ  
ไปพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้ชำระภาษีป้าย  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

**รายการรับชำระภาษีป้าย**

ได้รับเงินภาษีป้าย.....บาท.....สตางค์ แต่วันที่.....  
ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....  
ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

**บันทึกเพิ่มเติม**

.....  
.....