

คู่มือสำหรับประชาชน : การรับชำระภาษีป้าย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลกล้วยกว้าง อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ

1. ชื่อกระบวนการ : การรับชำระภาษีป้าย
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : องค์การบริหารส่วนตำบลกล้วยกว้าง
3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ : รับแจ้ง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :
  - 1) พ.ร.บ.ภาษีป้าย พ.ศ. 2510
6. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
 

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน	0
จำนวนคำขอที่มากที่สุด	0
จำนวนคำขอน้อยที่สุด	0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับชำระภาษีป้าย 25/11/2563 16:15
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) **สถานที่ให้บริการ**  
 องค์การบริหารส่วนตำบลกล้วยกว้าง ตำบลกล้วยกว้าง อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  
**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)  
 ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)  
**หมายเหตุ** -

## 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ตามพระราชบัญญัติภาษีป้ายพ.ศ. 2510 กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรับชำระภาษีป้ายแสดงชื่อยี่ห้อหรือเครื่องหมายที่ใช้เพื่อการประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่นหรือโฆษณาการค้าหรือกิจการอื่นเพื่อหารายได้ โดยมีหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขดังนี้

1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล) ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการเสียภาษี
2. แจ้งให้เจ้าของป้ายทราบเพื่อยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. 1)
3. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. 1) ภายในเดือนมีนาคม
4. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้งการประเมินภาษีป้าย (ภ.ป. 3)
5. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับชำระภาษี (เจ้าของป้ายชำระภาษีทันทีหรือชำระภาษีภายในกำหนดเวลา)
6. กรณีที่เจ้าของป้ายชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด (เกิน 15 วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน) ต้องชำระภาษีและเงินเพิ่ม
7. กรณีที่ผู้รับประเมิน (เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่นได้ภายใน 30 วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมินเพื่อให้ผู้บริหารท้องถิ่นชี้ขาดและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบตามแบบ (ภ.ป. 5) ภายในระยะเวลา 60 วันนับแต่วันที่ได้รับอุทธรณ์ตามพระราชบัญญัติภาษีป้ายพ.ศ. 2510
8. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา
9. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว
10. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน
11. หน่วยงานจะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา 10 แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการพ.ศ. 2558

## 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. 1) เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของเอกสารหลักฐาน	1 วัน	องค์การบริหารส่วนตำบลกล้วยกว้าง	(1. ระยะเวลา : 1 วัน (ภายในเดือนมีนาคมของทุกปี) 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือ เทศบาล.....(ระบุชื่อ) / องค์การบริหารส่วนตำบล.....(ระบุชื่อ) / เมืองพัทยา)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
2)	การพิจารณา	พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาตรวจสอบรายการป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.1) และแจ้งการประเมินภาษี	30 วัน	องค์การบริหารส่วนตำบล กัลยาณิวัฒนา	(1. ระยะเวลา : ภายใน 30 วันนับจากวันที่ยื่นแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.1) (ตามพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครองพ.ศ. 2539) 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือ เทศบาล.....(ระบุชื่อ) / องค์การบริหารส่วนตำบล .....(ระบุชื่อ) / เมืองพัทยา)
3)	การพิจารณา	เจ้าของป้ายชำระภาษี	15 วัน	องค์การบริหารส่วนตำบล กัลยาณิวัฒนา	(1. ระยะเวลา : ภายใน 15 วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน (กรณีชำระเกิน 15 วัน จะต้องชำระเงินเพิ่มตามอัตราที่กำหนด) 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือ เทศบาล.....(ระบุชื่อ) / องค์การบริหารส่วนตำบล .....(ระบุชื่อ) / เมืองพัทยา)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 46 วัน

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชนหรือ บัตรที่ออกให้โดย หน่วยงานของรัฐ พร้อมสำเนา	-	1	1	ชุด	-
2)	ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา	-	1	1	ชุด	-
3)	แผนผังแสดง สถานที่ตั้งหรือ แสดงป้าย รายละเอียด เกี่ยวกับป้ายวัน เดือนปีที่ติดตั้ง หรือแสดง	-	1	0	ชุด	-
4)	หลักฐานการ ประกอบกิจการ เช่นสำเนาใบ ทะเบียนการค้า สำเนาทะเบียน พาณิชย์สำเนา ทะเบียน ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	0	1	ชุด	-
5)	หนังสือรับรองนิติ บุคคล (กรณีนิติ บุคคล) พร้อม สำเนา	-	1	1	ชุด	-
6)	สำเนา ใบเสร็จรับเงิน ภาษีป้าย (ถ้ามี)	-	0	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
7)	หนังสือมอบ อำนาจ (กรณี มอบอำนาจให้ ดำเนินการแทน)	-	1	0	ฉบับ	-

#### 15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

#### 16. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

#### 17. ช่องทางการร้องเรียน

##### 1) ช่องทางการร้องเรียน :

องค์การบริหารส่วนตำบลกล้วยกว้าง อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ 33210

หมายเลขโทรศัพท์ 045-826158 หรือ [www.kluaykwang.go.th](http://www.kluaykwang.go.th)

หมายเหตุ -

#### 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก


- 1) 1. แบบแจ้งรายการเพื่อเสียภาษีป้าย (ภ.ป. 1)
2. แบบหนังสือแจ้งการประเมิน (ภ.ป. 3)
3. ใบรับแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. 2)
4. แบบยื่นอุทธรณ์ภาษีป้าย (ภ.ป. 4)
5. แบบแจ้งคำวินิจฉัยคำอุทธรณ์ (ภ.ป. 5)
6. ใบเสร็จรับเงินภาษีป้าย (ภ.ป. 7)

#### 19. หมายเหตุ

-

แบบแจ้งรายการเพื่อเสียภาษีป้าย (ภ.ป. 1)

ภ.ป. 1  
แบบแสดงรายการภาษีป้าย  
ประจำปี พ.ศ. 25\_\_\_\_\_



1. ชื่อเจ้าของป้าย \_\_\_\_\_ 2. สถานที่ประกอบการค้าหรือกิจการอื่น \_\_\_\_\_  
 เลขที่ \_\_\_\_\_ แขวง, เขต \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_  
 ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
 3. ชื่อแบบแสดงรายการภาษีป้ายก่อนพ้นกำหนดจำนวนที่ ๗ \_\_\_\_\_ 4. ระยะเวลาการต่อไป \_\_\_\_\_

1 ประเภท ป้าย	2 ขนาดป้าย ซม.		3 เนื้อที่ ตาราง ซม.	4 จำนวน ป้าย	5 ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏ ในป้ายโดยย่อ	6 สถานที่ตั้งป้ายและวันติดตั้ง (แสดงบัญชี ถนน, ซอย, ตำบล, อำเภอ, สถานที่ใกล้เคียง หรือระหว่าง ค.ม. ที่	7 หมายเหตุ
	กว้าง	ยาว					
(1) มีอักษร ไทยล้วน							
(2) มีอักษร ไทยปน อักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย							
(3) มีทั้ง อักษร ไทย							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ เจ้าของป้าย

เลขรับที่	
วันที่	/ /
สำนักงานที่รับ	
เลขรับปีก่อน	
ลงชื่อ	ผู้รับแบบ

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ		เจ้าหน้าที่	
<u>รายงานการประเมินภาษีป้าย</u>			
ได้ทำการประเมินภาษีป้ายตามรายการที่ปรากฏ ในแบบแสดงรายการภาษีป้ายรายนี้แล้ว เจ้าของป้ายจะต้องเสียภาษีดังนี้			
1. ค่าภาษีป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้ายเป็นเงิน	บาท		
2. ค่าเพิ่มภาษีป้ายตามมาตรา 25 (1) (ไม่อื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายภายในเวลาที่กำหนดร้อยละ	เป็นเงิน	บาท	
	รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน	บาท	
ลงชื่อ			พนักงานเจ้าหน้าที่
วันที่	เดือน		พ.ศ. 25
<u>คำขอชำระภาษี</u>			
ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภาษีป้ายข้างต้นแล้ว ขอชำระภาษีป้ายให้เสร็จไปพร้อมนี้			
ลงชื่อ			ผู้ชำระภาษีป้าย
วันที่	เดือน		พ.ศ. 25
<u>รายการรับชำระภาษีป้าย</u>			
ได้รับเงินภาษีป้าย	บาท	แต่วันที่	ใบเสร็จเลขที่
ลงชื่อ			เลขที่
			พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน
<u>บันทึกเพิ่มเติม</u>			
ลงชื่อ		เจ้าหน้าที่	

## แบบหนังสือแจ้งการประเมิน (ภ.ป. 3)

26-30-02

ภ.ป. ๓  
หนังสือแจ้งการประเมิน



ที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

เรื่อง แจ้งการประเมินภาษีป้าย

เรียน \_\_\_\_\_

ตามที่ท่านได้ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายไว้ตามแบบภ.ป. ๑ เลขรับที่ \_\_\_\_\_ / ๒๕ \_\_\_\_\_

ลงวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ไว้ นั้น

บัดนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่ได้ทำการประเมินเสร็จแล้ว เป็นเงินภาษีป้าย \_\_\_\_\_ บาท  
 สดงศ์ และเงินเพิ่ม \_\_\_\_\_ บาท สดงศ์ รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน \_\_\_\_\_ บาท  
 สดงศ์ โปรดนำเงินจำนวนดังกล่าวไปชำระภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือนี้ หากพ้นกำหนด  
 จะต้องเสียเงินเพิ่มตามกฎหมาย

ขอแสดงความนับถือ (อย่างสูง)

( \_\_\_\_\_ )

พนักงานเจ้าหน้าที่

ใบรับ ภ.ป. ๓

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ ตรอก \_\_\_\_\_

ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_

อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_

กับเจ้าของป้าย ได้รับ ภ.ป. ๓ ที่ \_\_\_\_\_ / ๒๕ \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_

พ.ศ. ๒๕ \_\_\_\_\_ ไว้แล้ว แต่วันที่ \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ส่ง



ใบรับแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. 2)

๕๑

ภ.ป. 2



เล่มที่.....

เลขที่ 001.....

**ใบรับแบบแสดงรายการภาษีป้าย**

ประจำ พ.ศ.....

สำนักงานที่รับ.....

วันที่.....

ได้รับแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. 1) ของ.....

ตามเลขรับที่.....วันที่...../...../.....

ไว้แล้ว.

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับ

(.....)

แบบยื่นอุทธรณ์ภาษีป้าย (ภ.ป. 4)

๘๓

ภ.ป. 4

แบบอุทธรณ์ภาษีป้าย



เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เรื่อง อุทธรณ์การประเมินภาษีป้าย

เรียน \_\_\_\_\_

ตามหนังสือแจ้งการประเมินภาษีป้ายของพนักงานเจ้าหน้าที่

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

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า

Blank lines for providing details and evidence for the appeal.

เพราะฉะนั้น จึงขออุทธรณ์เพื่อให้โปรดพิจารณาการประเมินเสียใหม่ เมื่อได้พิจารณาเรียบร้อยแล้ว  
ขอได้โปรดคืนเงินส่วนที่ได้ชำระเกินให้แก่ข้าพเจ้าด้วย ได้แนบเอกสารหลักฐานจำนวน \_\_\_\_\_ ฉบับ มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ยื่นอุทธรณ์  
( \_\_\_\_\_ )

(โรคมพ์ส่วนท้องถิ่น)

แบบแจ้งคำวินิจฉัยคำอุทธรณ์ (ภ.ป. 5)

๙๕

ภ.ป. ๕  
แบบแจ้งคำวินิจฉัยคำอุทธรณ์



วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เรื่อง แจ้งคำวินิจฉัยคำอุทธรณ์

เรียน \_\_\_\_\_

อ้างถึง คำอุทธรณ์ของท่าน ลงวันที่ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ได้วินิจฉัยแล้ว \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ขอแสดงความนับถือ

(โรคมืดส่วนที่จะเห็น)

ใบเสร็จรับเงินภาษีป้าย (ภ.ป. 7)

ภ.ป.7



เล่มที่ \_\_\_\_\_

เลขที่ 100

## ใบเสร็จรับเงินภาษีป้าย

ชื่อเจ้าของป้าย \_\_\_\_\_

ชื่อสถานการค้าหรือสถานประกอบกิจการอื่น \_\_\_\_\_

เลขที่ \_\_\_\_\_ ตรอก หรือ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_

ตำบล \_\_\_\_\_ แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ได้ชำระเงินค่าภาษี ประจำปี พ.ศ. 25 \_\_\_\_\_ ประเภท \_\_\_\_\_

ตามแบบ ภ.ป. 7 เลขรับที่ \_\_\_\_\_ /25 \_\_\_\_\_ เป็นเงินจำนวน \_\_\_\_\_ บาท \_\_\_\_\_ สตางค์

เงินเพิ่ม \_\_\_\_\_ บาท \_\_\_\_\_ สตางค์

รวมทั้งสิ้น \_\_\_\_\_ บาท \_\_\_\_\_ สตางค์

แล้วแต่วันที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน      ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พนักงานเจ้าหน้าที่

