

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	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง	(1. ระยะเวลา : 1 วัน (ภายในเดือนมีนาคมของทุกปี) 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือองค์การบริหารส่วนตำบล กัลยาณิวัฒนา

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
2)	การพิจารณา	พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาตรวจสอบรายการป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.1) และแจ้งการประเมินภาษี	30 วัน	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง	(1. ระยะเวลา : ภายใน 30 วันนับจากวันที่ยื่นแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.1) (ตามพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครองพ.ศ. 2539) 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือองค์การบริหารส่วนตำบลกล้วยกว้าง
3)	การพิจารณา	เจ้าของป้ายชำระภาษี	15 วัน	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง	(1. ระยะเวลา : ภายใน 15 วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน (กรณีชำระเกิน 15 วันจะต้องชำระเงินเพิ่มตามอัตราที่กำหนด) 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือองค์การบริหารส่วนตำบลกล้วยกว้าง

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

ไม่มีค่าธรรมเนียม

17. ช่องทางการร้องเรียน

1) ช่องทางการร้องเรียน :

องค์การบริหารส่วนตำบลกล้วยกว้าง อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ 33210

หมายเลขโทรศัพท์ 045-826158 หรือ 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 สี และ เลข ป้าย	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) มีสี ไม่มี อักษรไทย							

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) (ไม่อื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายภายในเวลาที่กำหนด) ร้อยละ	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
 สตางค์ และเงินเพิ่ม _____ บาท สตางค์ รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน _____ บาท
 สตางค์ 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 lined area for providing details of the appeal.

เพราะฉะนั้น จึงขออุทธรณ์เพื่อให้โปรดพิจารณาการประเมินเสียใหม่ เมื่อได้พิจารณาเรียบร้อยแล้ว
ขอได้โปรดคืนเงินส่วนที่ได้ชำระเกินให้แก่ข้าพเจ้าด้วย ได้แนบเอกสารหลักฐานจำนวน _____ ฉบับ มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) _____ ผู้ยื่นอุทธรณ์
(_____)

(โรคมพิมพ์ส่วนท้องถิ่น)

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

