

คู่มือการให้บริการ
สำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อองค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก
งานติดต่อทำธุรกรรมการเรียกเก็บภาษีป้าย



อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี

โทร. 035-969-929

Thaptilek.sp38@gmail.com

คู่มือให้บริการงานติดต่อทำธุรกรรมการเรียกเก็บภาษีป้ายสำหรับประชาชน	
งานที่ให้บริการ	งานติดต่อทำธุรกรรมการเรียกเก็บภาษีป้าย
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก
ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. / ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการให้บริการ
<p>ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรับชำระภาษีป้ายแสดงชื่อ ยี่ห้อ หรือเครื่องหมายที่ใช้เพื่อการประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่นหรือโฆษณาการค้าหรือกิจการอื่น เพื่อหารายได้ โดยมีหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. องค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการเสียภาษี ๒. แจ้งให้เจ้าของป้ายทราบเพื่อยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) ๓. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) ภายในเดือนมีนาคม ๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้งการประเมิน ภาษีป้าย (ภ.ป.๑) ๕. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับชำระภาษี (เจ้าของป้ายชำระภาษีทันที หรือชำระภายในกำหนดเวลา) ๖. กรณีที่เจ้าของป้ายชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด (เกิน ๑๕ วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน) ต้องชำระภาษีและเงินเพิ่ม ๗. กรณีที่ผู้รับประเมิน (เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่น ภายใน ๓๐ วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมินวิธีการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดเก็บภาษีป้าย ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐ ๘. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน และไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา ๙. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว ๑๐. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้ว เห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน ๑๑. หน่วยงานจะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อให้การดำเนินงานการจัดเก็บภาษีป้าย เป็นไปด้วยความถูกต้อง เป็นไปตามขั้นตอน จึงได้จัดทำคู่มือให้บริการงานจัดเก็บภาษีป้ายสำหรับประชาชน เพื่อให้ประชาชนรับทราบต่อไป

ขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ		
ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) ภายในเดือนมีนาคม	๑ วัน	กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก
๒. พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายการป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) และแจ้งการประเมินภาษี (ภายใน ๓๐ วัน ตามพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙)	๓๐ วัน	กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก
๓. เจ้าของป้ายมีหน้าที่ชำระภาษีภายใน ๑๕ วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน (กรณีชำระเกิน ๑๕ วัน จะต้องชำระเงินเพิ่มตามอัตราที่กำหนด)	๑๕ วัน	กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก
๔. หากเจ้าของป้ายไม่พอใจการประเมินของพนักงานเจ้าหน้าที่ ให้ยื่นอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่น (ภ.ป.๔) เพื่อขอให้พิจารณาการประเมินใหม่ภายใน ๓๐ วัน นับแต่ได้รับแจ้งประเมิน	๓๐ วัน	กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก
๕. ผู้บริหารท้องถิ่นชี้ขาดและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบ (ภ.ป.๕) (ภายใน ๓๐ วัน) ตามพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการ ทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙	๓๐ วัน	กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก

ขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ	
ขั้นตอนการให้บริการ	ระยะเวลาในการให้บริการ
๑. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย	๒ นาที
๒. พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายการป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้าย	๑ นาที
๓. เจ้าหน้าที่แจ้งประเมินภาษี	๑ นาที
๔. เจ้าหน้าที่รับชำระค่าภาษีพร้อมออกใบเสร็จรับเงิน	๑ นาที
ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ๕ นาที	

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
๑. บัตรประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบเสร็จรับเงินค่าภาษีป้ายปีที่ผ่านมา	

ค่าธรรมเนียม

คำนวณพื้นที่เป็นตารางเซนติเมตร

อัตราภาษีป้าย แบ่งเป็น ๓ อัตรา ดังนี้ (ต่อ ๕๐๐ ตารางเซนติเมตร)

๑. อักษรไทยล้วน ๓ บาทต่อ ๕๐๐ ตารางเซนติเมตร
๒. อักษรไทยปนกับอักษรต่างประเทศ/ภาพ/เครื่องหมายอื่น ๒๐ บาทต่อ ๕๐๐ ตารางเซนติเมตร
๓. ป้ายดังต่อไปนี้
 - ๔๐ บาท ต่อ ๕๐๐ ตารางเซนติเมตร
 - ๓.๑ ไม่มีอักษรไทย
 - ๓.๒ อักษรไทยบางส่วนหรือทั้งหมดอยู่ใต้ หรือต่ำกว่าอักษรต่างประเทศ

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

๑. ร้องเรียนด้วยตนเองได้ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ณ อาคารศูนย์บริการประชาชนเบ็ดเสร็จ (one stop service) ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก หมู่ที่ ๓ ตำบลทับตีเหล็ก อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี
๒. แจ้งเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ทางโทรศัพท์ ที่หมายเลข ๐๓๕ - ๙๖๙๙๒๙
๓. แจ้งเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ผ่านทางเว็บไซต์ www.thaptilek.go.th
๔. ส่งทางตู้แสดงความคิดเห็นซึ่งติดตั้งไว้หน้าอาคารที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก
๕. ส่งทางไปรษณีย์ จ่าหน้าซองถึง นายกององค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก หมู่ที่ ๓ ตำบลทับตีเหล็ก อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๐๐๐
๖. ทางเฟซบุ๊ก (Facebook) องค์การบริหารส่วนตำบลทับตีเหล็ก

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ผ.ป. 1
แบบแสดงรายการภาษีเงินได้
ประจำปี พ.ศ. 25.....



ชื่อเจ้าของภาษี..... ชื่อสถานประกอบการค้าหรือกิจการอื่น.....
เลขที่..... ดอก, ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
ขอขึ้นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้พร้อมกันเจ้าหน้าที่ ณ ตามรายการต่อไปนี้

1 ประเภท ภาษี	2 ขนาดพืช ข.ม.		3 เนื้อที่พืช ตาราง ข.ม.	4 จำนวน พืช	5 ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏใน ป้ายได้ออ	6 สถานที่ผลิตสิ่งพืชและวัตถุดิบพืช (แสดงพืช) ถนน, ตรอก, ซอย, ตำบล, อำเภอ ,สถานที่ใกล้เคียง หรือระหว่าง ก.ม. ที่	หมายเหตุ
	กร่าง	ฮาว					
(1) มีถิ่น ไทยส่วน							
(2) มีถิ่น ไทยปน ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย							
(3) พืชที่ไม่มี ถิ่นไทย							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ลงชื่อ.....เจ้าของพืช

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

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

รายงานการประเมินภาษีเงินได้

ได้ทำการประเมินภาษีเงินได้ตามรายการที่ปรากฏในแบบแสดงรายการภาษี
ปีชรายนี้แล้ว เจ้าของพืชจะต้องเสียภาษีดังนี้:-

1. ค่าภาษีเงินได้ตามแสดงรายการภาษีเงินได้.....บาท
.....สตางค์
2. ค่าเพิ่มภาษีเงินได้ตามมาตรา 25 (1) (ไม่ขึ้นแบบแสดงรายการภาษีภายใน
เวลาที่หนด)ร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์
ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 25.....

คำขอชำระภาษี

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภาษีเงินได้ทั้งหมดแล้ว ขอชำระภาษีให้เสร็จ
ไปพร้อมนี้
ลงชื่อ.....เจ้าของภาษี
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 25.....

รายการรับชำระภาษีเงินได้

ได้รับเงินภาษีเงินได้.....บาท.....สตางค์ แต่วันที่.....
ใบเสร็จเลขที่.....เลขที่.....
ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

บันทึกเพิ่มเติม

.....
.....