

คู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การรับชำระภาษีป้าย

งานที่ให้บริการ	การรับชำระภาษีป้าย
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองคลัง เทศบาลเมืองเมืองปัก

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข

ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรับชำระภาษีป้าย แสดงชื่อยี่ห้อหรือเครื่องหมายที่ใช้เพื่อการประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่นหรือโฆษณาการค้าหรือกิจการอื่นเพื่อหารายได้โดยมีหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขดังนี้

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลหรือองค์กรบริหารส่วนตำบล) ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการเสียภาษี
๒. แจ้งให้เจ้าของป้ายทราบเพื่อยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑)
๓. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) ภายในเดือนมีนาคม
๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้งการประเมินภาษีป้าย (ภ.ป. ๓)
๕. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับชำระภาษี (เจ้าของป้ายชำระภาษีทันทีหรือชำระภาษีภายในกำหนดเวลา)
๖. กรณีที่เจ้าของป้ายชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด (เกิน ๑๕ วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน) ต้องชำระภาษีและเงินเพิ่ม
๗. กรณีที่ผู้รับประเมิน (เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่นได้ภายใน ๓๐ วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมินเพื่อให้ผู้บริหารท้องถิ่นชี้ขาดและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบตามแบบ (ภ.ป. ๕) ภายในระยะเวลา ๖๐ วันนับแต่วันที่ได้รับอุทธรณ์ตามพระราชบัญญัติภาษีป้ายพ.ศ. ๒๕๑๐
๘. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา
๙. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว
๑๐. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน
๑๑. หน่วยงานจะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการพ.ศ. ๒๕๕๘

ขั้นตอน ระยะเวลา การให้บริการ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	หน่วย เวลา	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การ ตรวจสอบ เอกสาร	เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดง รายการภาษีป้าย (ภ.ป. ๑) เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องของเอกสารหลักฐาน	๑	วัน	การส่งเสริมการ ปกครองส่วน ท้องถิ่น	๑. ระยะเวลา : ๑ วัน (ภายในเดือนมีนาคมของทุก ปี) ๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ กองคลัง เทศบาลเมืองเมือง ปัก
๒)	การพิจารณา	พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณา ตรวจสอบรายการป้ายตาม แบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) และแจ้งการประเมิน ภาษี	๓๐	วัน	การส่งเสริมการ ปกครองส่วน ท้องถิ่น	๑. ระยะเวลา: ภายใน ๓๐ วันนับจากวันที่ยื่นแสดง รายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) (ตามพระราชบัญญัติวิธี ปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ.๒๕๓๙) ๓. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ กองคลัง เทศบาลเมือง เมืองปัก
๓)	การพิจารณา	เจ้าของป้ายชำระภาษี	๑๕	วัน	การส่งเสริมการ ปกครองส่วน ท้องถิ่น	๑. ระยะเวลา : ภายใน ๑๕ วัน นับแต่ได้รับแจ้งการ ประเมิน (กรณีชำระเกิน ๑๕ วัน จะต้องชำระเงินเพิ่มตาม อัตราที่กฎหมายกำหนด) ๓. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ กองคลัง เทศบาลเมือง เมืองปัก

หมายเหตุ * ระยะเวลาดำเนินการรวม ๔๖ วัน งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติ
ราชการมาแล้ว ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับ จริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ออกให้ โดยหน่วยงานของรัฐพร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	-
๒)	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	-
๓)	แผนผังแสดงสถานที่ตั้งหรือแสดงป้าย รายละเอียดเกี่ยวกับป้ายรายละเอียดเกี่ยวกับ ป้ายวันเดือนปีที่ติดตั้ง	-	๑	๐	ชุด	-
๔)	หลักฐานการประกอบกิจการ เช่น สำเนาใบ ทะเบียนการค้า สำเนาทะเบียนพาณิชย์ สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	๐	๑	ชุด	-
๕)	หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) พร้อมสำเนา	-	๑	๑	ชุด	-
๖)	สำเนาใบเสร็จรับเงินภาษีป้าย (ถ้ามี)	-	๐	๑	ชุด	-
๗)	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ ดำเนินการแทน)	-	๑	๐	ฉบับ	-

เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการ เอกสารยื่น เพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
<i>ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม</i>						

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองคลัง เทศบาลเมืองเมืองปัก โทรศัพท์ ๐ ๔๔๒๘ ๔๖๔๘ โทรสาร ๐ ๔๔๒๘ ๔๖๔๘	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลา ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด)

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

ช่องทางร้องเรียน

- ๑) ช่องทางการร้องเรียน เทศบาลเมืองเมืองปัก
เลขที่ ๑ หมู่ที่ ๑ ถนนสีบศิริ ตำบลเมืองปัก อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๕๐
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔-๒๘๔๖๔๗
หมายเหตุ -

ขอบเขตการให้บริการ/ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง : พระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. 2510

ตัวอย่างแบบฟอร์ม แบบแจ้งรายการเพื่อเสียภาษีป้าย (ภ.ป. 1)

ภ.ป. 1
แบบแสดงรายการภาษีป้าย
ประจำ พ.ศ. 25.....



ชื่อเจ้าของป้าย..... ชื่อสถานประกอบการค้าหรือกิจการอื่น.....
เลขที่..... ต.ตอถ, ซอต..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อําเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
ขอขึ้นแบบแสดงรายการภาษีป้ายต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ..... ตามรายการต่อไปนี้

1 ประเภท ป้าย	2 ขนาดป้าย ซม.		3 เนื้อที่ป้าย ตาราง ซม.	4 จำนวน ป้าย	5 ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏใน ป้าย โดยย่อ	6 สถานที่ติดตั้งป้ายและ วัดติดตั้งป้าย (แสดงป้าย) ถนน, ตรอก, ซอต, ตำบล, อําเภอ, สถานที่ใกล้เคียง หรือระหว่าง ก.ม. ที่	หมายเหตุ
	กว้าง	ยาว					
(1) มีอักษร ไทยล้วน
(2) มีอักษร ไทยปน ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย
(3) ป้ายที่ไม่มี อักษรไทย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ลงชื่อ.....เจ้าของป้าย

เลขวันที่.....
วันที่.....
สำนักงานที่รับ.....
เลขวันปิดถนน.....
ลงชื่อ.....ผู้รับแบบ

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

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

รายงานการประเมินภาษีป้าย

ได้ทำการประเมินภาษีป้ายตามรายการที่ปรากฏในแบบแสดงรายการภาษีป้าย
เรียบร้อยแล้ว เจ้าของป้ายจะต้องเสียภาษีดังนี้-

- ค่าภาษีป้ายตามแสดงรายการภาษีป้ายเป็นเงิน.....บาท
.....สตางค์
- ค่าตีพิมพ์ภาษีป้ายตามมาตรา 25 (1) (ในชั้นแบบแสดงรายการภาษีป้ายภายใน
เวลากำหนดหรือต่อ.....เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์
ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 25.....

คำขอชำระภาษี

ข้าพเจ้าได้ทราบผลการประเมินภาษีป้ายข้างต้นแล้ว ขอชำระภาษีป้ายให้เสร็จ
ไปพร้อมนี้
ลงชื่อ.....ผู้ชำระภาษี
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 25.....

รายการรับชำระภาษี

ได้รับเงินภาษีป้าย.....บาท.....สตางค์ ณวันที่.....
ใบเสร็จรับเงินที่.....เลขที่.....
ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

บันทึกเพิ่มเติม

.....
.....