คู่มือสำหรับประชาชน : การรับชำระค่าธรรมเนียมผู้พักในโรงแรม
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น
กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

---

๑. **ชื่อกระบวนงาน** : การรับชำระค่าธรรมเนียมผู้พักในโรงแรม
๒. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน** : องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์
๓. **ประเภทของงานบริการ** : กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. **หมวดหมู่ของงานบริการ** : รับแจ้ง
๕. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**
พ.ร.บ.องค์การบริหารส่วนจังหวัดพ.ศ. ๒๕๔๐
๖. **ระดับผลกระทบ** : บริการทั่วไป
๗. **พื้นที่ให้บริการ** : ท้องถิ่น
๘. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา**
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ - วัน
๙. **ข้อมูลสถิติ**
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน -
จำนวนคำขอที่มากที่สุด -
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด -
๑๐. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับชำระค่าธรรมเนียมผู้พักในโรงแรม องค์การบิหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์
๑๑. **ช่องทางการให้บริการ**
๑) ***สถานที่ให้บริการ***- *กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ เบอร์โทรติดต่อ ๐๕๕-๔๑๗๔๑๒ / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน*
ระยะเวลาเปิดให้บริการ *เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)*
หมายเหตุ -
๑๒. **หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**
๑. หลักเกณฑ์
องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจออกข้อบัญญัติจัดเก็บค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ สำหรับค่าธรรมเนียมจากผู้พักโรงแรมอัตราไม่เกินร้อยละ ๓ ของอัตราค่าเช่าห้องพัก
๒. วิธีการ
ผู้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการค่าธรรมเนียมและชำระค่าธรรมเนียมต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด
๓. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ
ผู้ประกอบการจดทะเบียนสถานการค้าต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดตามแบบองค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๔. ผู้ประกอบการเสียเบี้ยปรับและเงินเพิ่มในกรณี

- ไม่มี -

๕. บทกำหนดโทษ

๕.๑ ผู้พักในโรงแรมฝ่าฝืนไม่เสียค่าธรรมเนียม ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๕.๒ ผู้ควบคุมและจัดการโรงแรมไม่เรียกเก็บค่าธรรมเนียม ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๕.๓ ผู้ควบคุมและจัดการโรงแรมไม่นำส่งค่าธรรมเนียม ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๕.๔ ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ เพื่อหลีกเลี่ยงการเสียค่าธรรมเนียม หรือการนำส่งค่าธรรมเนียมที่เรียกเก็บ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๖. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๗. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว

๘. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

๙. จะดำเนินการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

๑๓.ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นแบบ ๑.๑ ระเบียนโรงแรม (อบจ.รร. ๑) ๑.๒ แบบยื่นรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้เข้าพักในโรงแรม (อบจ.รร. ๒) ๑.๓ บัญชีรายละเอียดในการเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.รร. ๓) ๑.๔ บัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การ	๑๐ นาที	กองคลังองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์	

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		บริหารส่วนจังหวัด (อบจ.รร. ๖) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร			
๒)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ออกใบเสร็จรับเงิน	๕ นาที	กองคลังองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์	

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๑๕ นาที

๑๔.งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕.รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑)	ระเบียนโรงแรม (อบจ.รร. ๑)	-	๑	๐	ฉบับ	-
๒)	แบบยื่นรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้เข้าพักในโรงแรม (อบจ.รร. ๒)	-	๑	๐	ฉบับ	-
๓)	บัญชีรายละเอียดในการเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.รร. ๓)	-	๑	๐	ฉบับ	-
๔)	บัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียก	-	๑	๐	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	ค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.รร.๖)					

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	-					

๑๖.ค่าธรรมเนียม

๑) **ค่าธรรมเนียมจากผู้พักโรงแรมอัตราไม่เกินร้อยละ ๒ ของอัตราค่าเช่าห้องพัก**

หมายเหตุ -

๑๗.ช่องทางการร้องเรียน

๑) **ช่องทางการร้องเรียน**- ฝ่ายนิติการและการพาณิชย์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์
โทรศัพท์ ๐๕๕-๔๑๔๖๗๑
หมายเหตุ -

๒) **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ*(เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐)*

๑๘.ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑. แบบระเบียนโรงแรม (แบบ อบจ.รร.๑)
๒. แบบยื่นรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม (แบบ อบจ.รร.๓)
๓. แบบสรุปค่าเช่าพักโรงแรม

๑๙. หมายเหตุ

-

แบบ อบจ.รร.1

แบบระเบียนโรงแรม

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดโรงแรมต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ ดังมีรายการต่อไปนี้

1. ชื่อหรือยี่ห้อโรงแรม .....

ตั้งอยู่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัดอุตรดิตถ์

2. นามเจ้าของ ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ .....

เชื้อชาติ ..... อยู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

3. นามผู้ควบคุมและจัดการโรงแรม..... อายุ ..... ปี

สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... อยู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ .....

จังหวัด .....

4. จำนวนห้องพักสำหรับเช่า จำนวน ..... ห้อง ดังมีรายการต่อไปนี้

(1) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก ..... บาท / วัน จำนวน ..... ห้อง

(2) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก ..... บาท / วัน จำนวน ..... ห้อง

(3) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก ..... บาท / วัน จำนวน ..... ห้อง

(4) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก ..... บาท / วัน จำนวน ..... ห้อง

(5) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก ..... บาท / วัน จำนวน .....ห้อง

(6) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก ..... บาท / วัน จำนวน .....ห้อง

อัตราค่าเช่าห้องพักตามรายการข้างต้นนี้ ได้รวมค่าบริการหรือค่าเช่าสิ่งใด ๆ อันติดตั้งประจำอยู่ในห้องพักด้วย และขอรับรองว่ารายการอัตราค่าเช่าห้องพักนี้ตรงความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ผู้ควบคุมและจัดการโรงแรม

แบบยื่นรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้พักในโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540	แบบ อบจ.รร.3

ชื่อผู้มีหน้าที่นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540

.....

ชื่อหรือยี่ห้อโรงแรม .....

.....

ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....

หมู่ที่..... ถนน ..... ตำบล .....

อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์..... รหัสไปรษณีย์ .....

( ) ยื่นปกติ ( ) ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่.....

นำส่งประจำเดือน

(ให้ทำเครื่องหมาย "/" ลงใน "( )" หน้าชื่อเดือน)

พ.ศ. .....

( ) 1. มกราคม ( ) 2. กุมภาพันธ์ ( ) 3. มีนาคม

( ) 4. เมษายน ( ) 5. พฤษภาคม ( ) 6. มิถุนายน

( ) 7. กรกฎาคม ( ) 8. สิงหาคม ( ) 9. กันยายน

( ) 10. ตุลาคม ( ) 11. พฤศจิกายน ( ) 12. ธันวาคม

สำหรับเจ้าพนักงาน

สำหรับใบเสร็จรับเงินองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ใบเสร็จเล่มที่ ..... เลขที่ .....

จำนวนเงิน ..... บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่ .....

นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 มีรายละเอียดปรากฏตามบัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน ..... ราย

สรุปรายการค่าธรรมเนียมที่นำส่ง	บาท	สต.
1. รวมยอดเงินค่าเช่าห้องพักทั้งสิ้น		
2. รวมยอดเงินค่าธรรมเนียมที่นำส่งทั้งสิ้น		
(ตัวอักษร)		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ พร้อมกับรายละเอียดบัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน ..... ฉบับ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้นำส่งเงิน

(.....)

ตำแหน่ง .....

ยื่นวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

แบบสรุปค่าเช่าพักโรงแรม

จำนวนห้องที่ให้พักรายรับจากค่าเช่าโรงแรม

ตั้งแต่วันที่ ..... ถึง .....

ชื่อผู้ประกอบการค้า .....

ชื่อสถานการค้า (โรงแรม) .....

เลขทะเบียนการค้า .....

ที่อยู่ .....

วัน/เดือน/ปี ที่ให้เช่า	จำนวนห้องที่ให้เช่า	รายรับจากการให้เช่า (บาท)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
รวมรายรับจากการให้เช่าพักโรงแรม		
ค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด 2%		

ลงชื่อ .....

(.....)

เจ้าของและผู้จัดการ

วัน/เดือน/ปี .....