

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การรับชำระภาษีป้าย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลตระแสง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

1. กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลตระแสง

โทรศัพท์: 044-546328

โทรสาร : 044-546328

เว็บไซต์ : <http://www.trasang.go.th>

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ป้าย หมายความว่า ป้ายแสดงชื่อ ยี่ห้อ หรือเครื่องหมายที่ใช้ในการประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่น เพื่อหารายได้หรือโฆษณาการค้า หรือกิจการอื่นเพื่อหารายได้ ไม่ว่าจะได้แสดงหรือโฆษณาไว้ที่วัสดุใด ๆ ด้วย อักษร ภาพ หรือเครื่องหมายที่เขียน แกะสลัก จารึกหรือทำให้ปรากฏด้วยวิธีอื่น ให้เจ้าของป้ายมีหน้าที่เสียภาษีป้ายโดยเป็นรายปียกเว้นป้ายที่เริ่มติดตั้งหรือแสดงในปีแรกให้เสียภาษีป้ายตั้งแต่วันเริ่มติดตั้งหรือ แสดงจนถึงวันสิ้นปีและให้คิดภาษีป้ายเป็นรายงวด งวดละสามเดือนของปี โดยเริ่มเสียภาษีป้ายตั้งแต่งวดที่

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

1. ผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้าย ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ก.ป.1) พร้อมเอกสารประกอบ

2. เจ้าหน้าที่รับแบบยื่น ก.ป.1 ตรวจสอบเอกสารกับข้อมูล ผ.ท.4

และ ผ.ท.5

3. คำนวนพื้นที่ป้ายและประเมินค่าภาษีป้าย

4. แจ้งการประเมิน (ก.ป.3)

5. ผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้ายชำระเงินและรับใบเสร็จรับเงิน (ก.ป.7)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน 1 วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

1. บัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน
2. ใบเสร็จรับเงินค่าภาษีป้าย ปีที่ผ่านมา (ก.ป.7)

จำนวน 1 ฉบับ

จำนวน 1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียม

อัตราภาษีป้าย แบ่งเป็น 3 อัตรา ดังนี้

อัตราภาษีป้าย (ต่อ 500 ตารางเซนติเมตร)

- 1) อักษรไทยล้วน 3 บาท
- 2) อักษรไทยปนกับอักษรต่างประเทศ/ภาพ/เครื่องหมายอื่น 20 บาท
- 3) ป้ายดังต่อไปนี้

ก. ไม่มีอักษรไทย 40 บาท

ข. อักษรไทยบางส่วนหรือทั้งหมดอยู่ใต้ หรือต่ำกว่าอักษรต่างประเทศ 40 บาท

4) ป้ายที่เปลี่ยนแปลงแก้ไขพื้นที่ป้าย ข้อความ ภาพ หรือเครื่องหมายบางส่วนในป้ายได้เสียภาษีป้ายแล้วอัน เป็นเหตุให้ต้องเสียภาษีป้ายเพิ่มขึ้นให้คิดอัตรา ตาม 1) 2) หรือ 3) แล้วแต่กรณี และให้เสียเฉพาะเงินภาษีที่ เพิ่มขึ้น

5) ป้ายได้ต่ำกว่า 200 บาท ให้เสีย 200 บาท

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลترрасาง โทรศัพท์: 044-546328

หรือ เว็บไซต์ : <http://www.trasang.go.th>

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

26-30-01

ภ.ป. 1

แบบแสดงรายการภาษีป้าย
ประจำปี พ.ศ. 25.....



ชื่อเจ้าของป้าย.....ชื่อสถานประกอบการที่หักภาษีกิจกรรมอื่น.....
เลขที่.....ตรอก, ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....แขวง.....ไปรษณีย์.....
ข้ออ้างแบบแสดงรายการภาษีป้ายต่อหนังงานเขียนนี้ที่ ๗.....ตามรายการต่อไปนี้

| 1 ประเภทป้าย | 2 ชนิดป้าย ช.น. | | 3 เนื้อที่ป้าย ตาราง ช.น. | 4 จำนวน ป้าย | 5 ข้อความหรือภาพที่หักภาษี เครื่องหมายที่ปรากฏ ในป้าย โดยอ้อ | 6 สถานที่ติดตั้งป้ายและวันติดตั้ง ^(แสดงป้าย) ถนน, ตรอก, ซอย ตำบล, อำเภอ, สถานที่ใกล้เคียง หรือระหว่าง ก.m.ที่ | หมายเหตุ |
|---|--------------------|-----|---------------------------------|--------------------|---|---|----------|
| | ก.ว้าง | ยาว | | | | | |
| (1) มือถ่าย ^{ไว้} ไทยล้วน | | | | | | | |
| (2) มือถ่ายไว้ ปนอักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย | | | | | | | |
| (3) ป้ายที่ไม่มี อักษรไทย | | | | | | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แนบไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนด้านความจริงทุกประการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ.....เจ้าของป้าย

| | |
|-------------------------|-----------|
| เลขรับที่..... | |
| วันที่...../...../..... | |
| สำนักงานที่รับ..... | |
| เลขรับปีก่อน..... | |
| คงที่อ..... | ผู้รับแบบ |

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... ผู้รับที่.....

รายงานการประเมินภัยป่าไหม

ให้กำกับการประเมินภัยป่าไหมตามมาตรการที่ประกาศไว้ในแบบทดสอบรายการภัยป่าไหมนี้เดียว เนื้องของป่าจะต้องเสียหายพังทลาย.-

1. ค่าภัยป่าไหมตามแบบทดสอบรายการภัยป่าไหมเป็นเงิน..... บาท
..... ล้านบาท

2. ค่าเพิ่มภัยป่าไหมตามมาตรา 25 (1) (ในชื่นแบบทดสอบรายการภัยป่าไหมใน
เวลาที่กำหนด) ร้อยละ..... เป็นเงิน..... บาท..... ล้านบาท
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน..... บาท..... ล้านบาท

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 25.....

คำขอชาระภัย

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภัยป่าไหมข้างต้นแล้ว ขอชาระภัยป่าให้เสร็จไป
พร้อมนี้

ลงชื่อ..... ผู้ชาระภัยป่า
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 25.....

รายการรับชาระภัยป่าไหม

ได้รับเงินภัยป่า..... บาท..... ล้านบาท แต่วันที่.....

ใบเสร็จเลขที่..... เลขที่.....

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

บันทึกเพิ่มเติม

ลงชื่อ..... ผู้รับที่.....