

คู่มือสำหรับประชาชน
เรื่อง การชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากยาสูบ

งานที่ให้บริการ	การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากยาสูบ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑. สำนัก/กอง..... องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
๒. ยื่นแบบและชำระค่าภาษีทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี)	ทุกวันตลอด ๒๔ ชั่วโมง

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์

องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจออกข้อบัญญัติจัดเก็บภาษีตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ สำหรับภาษียาสูบ อัตราমনละ ไม่เกิน ๑๐ สตางค์

วิธีการ

ผู้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการภาษี และชำระภาษีต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ประกอบการจดทะเบียนสถานการค้า ต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแบบองค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ผู้ประกอบการเสียเบี้ยปรับในกรณี

๑. กรณีไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษี กับไม่ชำระภาษีในเวลากำหนด เสียเบี้ยปรับ ๒ เท่าของค่าภาษีที่ต้องเสีย
๒. กรณียื่นแบบแสดงรายการภาษี กับชำระภาษีในเวลาที่กำหนดแต่ไม่ถูกต้อง เสียเบี้ยปรับ ๑ เท่าของภาษีที่ขาดไป

บทกำหนดโทษ

๑. ผู้ใดฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษไม่เกิน ๕,๐๐๐.- บาท
๒. ผู้มีหน้าที่เสียภาษี แต่ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
๓. ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ หรือนำหลักฐานมาแสดงเท็จ ระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

/ขั้นตอน...

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. กรณียื่นแบบและชำระค่าภาษีด้วยตนเอง ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ	สำนัก/กอง..... (ระบุชื่อหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... (ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)
ขั้นตอนที่ ๒ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร	สำนัก/กอง..... (ระบุชื่อหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... (ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)
ขั้นตอนที่ ๓ รับใบเสร็จรับเงิน	สำนัก/กอง..... (ระบุชื่อหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... (ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)
๒. กรณียื่นแบบและชำระค่าภาษีทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี) ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ	สำนัก/กอง..... (ระบุชื่อหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... (ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)
ขั้นตอนที่ ๒ ตรวจสอบข้อมูลผู้ประกอบการที่ยื่นทางอินเทอร์เน็ต และเปลี่ยนสถานะเป็นตรวจสอบแล้ว ระบบประมวลผลค่าภาษี สามารถพิมพ์ใบแจ้งหนี้และชำระเงินได้ ๓ ช่องทาง คือ -ชำระด้วยตนเอง -ส่งทางไปรษณีย์ -ชำระผ่านธนาคาร	สำนัก/กอง..... (ระบุชื่อหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... (ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)
ขั้นตอนที่ ๓ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบยอดการชำระเงิน และนำส่งใบเสร็จให้แก่ผู้ประกอบการ ดังนี้ -ส่งทางไปรษณีย์ และชำระผ่านธนาคาร ให้เจ้าหน้าที่นำส่งใบเสร็จทางไปรษณีย์ภายใน ๕ วัน -ชำระด้วยตนเอง สามารถออกใบเสร็จได้ทันที	สำนัก/กอง..... (ระบุชื่อหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... (ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)

/ระยะเวลา...

ระยะเวลา

๑. กรณียื่นแบบ ระยะเวลาในการการรับชำระภาษียาสูบ โดยยื่นแบบแสดงรายการค่าภาษีนํ้ามันและยาสูบ ไม่เกิน วันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป รวมไม่เกิน ...๑.... เดือน
๒. กรณีไม่ยื่นแบบ พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งการประเมินเป็นหนังสือต่อผู้มีหน้าที่ชำระภาษียาสูบให้ชำระภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง รวมไม่เกิน ...๓๐.... วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

ค่าภาษียาสูบ แบบ ๐๒-๑, แบบ ๐๒-๓

อัตราค่าภาษีนํ้ามัน ภาษียาสูบ และค่าธรรมเนียมโรงแรม

ภาษียาสูบ อัตรา만원ละ ไม่เกิน ๑๐ สตางค์

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

สำนัก/กอง..... (ระบุชื่อหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ)

องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... (ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)

หมายเลขโทรศัพท์.....

หรือ..... (ระบุช่องทางอื่นๆ เช่น เว็บไซต์ ฯลฯ (ถ้ามี))

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ค่าภาษียาสูบ แบบ ๐๒-๑, แบบ ๐๒-๓
