

คู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การชำระภาษีป้าย

งานที่ให้บริการ	การรับชำระภาษีป้าย ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ.๒๕๑๐
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองคลัง เทศบาลเมืองแพร่

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑. ติดต่อยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายด้วยตนเอง	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลา
๒. สามารถยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายโดยส่งทางไปรษณีย์	ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ลงทะเบียน ถึงพนักงานเจ้าหน้าที่ เทศบาลเมืองแพร่ ถนนไชยบูรณ์	
ตำบลในเวียง อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ ๕๔๐๐๐ โดยให้ถือว่าวันที่	
ส่งทางไปรษณีย์เป็นวันยื่นแบบพิมพ์	

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการรับชำระภาษีป้าย

ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรับชำระภาษีป้ายแสดงชื่อ

ยี่ห้อ หรือเครื่องหมายที่ใช้เพื่อการประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่น หรือโฆษณาการค้าหรือกิจการอื่น เพื่อหารายได้ โดยมี

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ดังนี้

- ๑.เทศบาลเมืองแพร่ ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการชำระภาษี
 - ๒.แจ้งให้เจ้าของป้ายทราบเพื่อยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑)
 ๓. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑)ภายในเดือนมีนาคม
 - ๔.เทศบาลเมืองแพร่ตรวจสอบแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้งการประเมินภาษีป้าย (ภ.ป.๓)
 - ๕.เทศบาลเมืองแพร่รับชำระภาษี(เจ้าของป้ายชำระภาษีทันที หรือชำระภาษีภายในกำหนดเวลา)
 - ๖.กรณีที่เจ้าของป้ายชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด(เกิน ๑๕วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน) ต้องชำระภาษีและเงิน
- เพิ่มด้วย
- ๗.กรณีที่ผู้รับประเมิน(เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่นได้ภายใน ๓๐ วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

๑.เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย
(ภ.ป.๑) ภายในเดือนมีนาคม

กองคลัง เทศบาลเมืองแพร่

๒.พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายการป้ายตามแบบ
แสดงรายการภาษีป้าย(ภ.ป.๑)และแจ้งการประเมินภาษี

กองคลัง เทศบาลเมืองแพร่

๓.เจ้าของป้ายมีหน้าที่ชำระภาษีภายใน ๑๕ วัน นับแต่
ได้รับแจ้งการประเมิน(กรณีชำระภาษีเกิน ๑๕ วัน จะต้อง
ชำระเงินเพิ่มตามอัตราที่กฎหมายกำหนด)

กองคลัง เทศบาลเมืองแพร่

๔.หากเจ้าของป้ายไม่พอใจการประเมินของพนักงาน
เจ้าหน้าที่ให้ยื่นอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่น (ภ.ป.๔)
เพื่อขอให้พิจารณาการประเมินใหม่ภายใน ๓๐วันนับแต่
ได้รับแจ้งการประเมิน

กองคลัง เทศบาลเมืองแพร่

๕.ผู้บริหารท้องถิ่นชี้ขาดและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบ (ภ.ป.๕)
(ภายใน ๓๐ วัน ตามพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการ
ทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙)

กองคลัง เทศบาลเมืองแพร่

ระยะเวลา

๑. กรณีพนักงานเจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบแบบแสดงรายการเสียภาษีมีความถูกต้องสมบูรณ์ ใช้ระยะเวลาภายใน ๑ วัน(สามารถจัดเก็บภาษีป้ายภายใน ๕ นาที/ราย)
๒. กรณีพนักงานเจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบแบบแสดงรายการเสียภาษีแล้วไม่สมบูรณ์ ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ๔๕ วัน
(ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ประเมินภาษี แจ้งการประเมิน และชำระภาษี ภายใน ๑๕ วัน)
๓. กรณีเจ้าของป้ายอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่นใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ๗๕ วัน
(ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ประเมินภาษี แจ้งการประเมิน ยื่นอุทธรณ์ ผู้บริหารท้องถิ่น
ชี้ขาดและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบ)

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย พร้อมสำเนาหลักฐานและลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง ได้แก่

๑. บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้าน
๒. สถานที่ตั้งหรือแสดงป้าย รายละเอียดเกี่ยวกับป้าย วัน เดือน ปี ที่ติดตั้งหรือแสดง
๓. หลักฐานการประกอบกิจการ เช่น ใบทะเบียนการค้า, ทะเบียนพาณิชย์, ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
๔. หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)
๕. ใบมอบอำนาจกรณีให้ผู้อื่นทำการแทน
๖. อื่นๆ

ป้ายที่ต้องเสียภาษี

ได้แก่ ป้ายที่แสดงชื่อ ยี่ห้อหรือเครื่องหมาย ที่ใช้ในการประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่น เพื่อหารายได้หรือโฆษณาการค้าหรือกิจการอื่นเพื่อหารายได้ ไม่ว่าจะได้แสดงหรือโฆษณาไว้ที่วัตถุใด ๆ ด้วยอักษร ภาพ หรือเครื่องหมายที่เขียน แกะสลัก จารึก หรือทำให้ปรากฏด้วยวิธีอื่น

ผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้าย

เจ้าของป้าย แต่ในกรณีไม่มีผู้ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) สำหรับป้ายใด เมื่อเจ้าหน้าที่ไม่อาจหาตัวเจ้าของป้ายนั้นได้ ให้ถือว่าผู้ครอบครองป้ายนั้นเป็นผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้าย ถ้าไม่อาจหาตัวผู้ครอบครองป้ายนั้นได้ให้ถือว่าเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารหรือที่ดินที่ป้ายนั้นติดตั้งหรือแสดงอยู่ เป็นผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้ายตามลำดับและให้พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งการประเมินเป็นหนังสือไปยังบุคคลดังกล่าว

อัตราภาษีป้าย

ประเภทป้าย	อัตรา บาท / ๕๐๐ ตารางเซนติเมตร
๑. ป้ายที่มีอักษรไทยล้วน	๓
๒. ป้ายที่มีอักษรไทยปนอักษรต่างประเทศ/ภาพ/ เครื่องหมายอื่น	๒๐
๓. ป้ายดังต่อไปนี้ ก.ป้ายที่ไม่มีอักษรไทย ข.ป้ายที่มีอักษรไทยบางส่วนหรือทั้งหมดอยู่ใต้หรือ ต่ำกว่าอักษรต่างประเทศ	๔๐
๔. ป้ายที่เปลี่ยนแปลงแก้ไขพื้นที่ป้าย ข้อความภาพ หรือเครื่องหมายบางส่วนในป้ายได้เสียภาษีป้ายแล้ว อันเป็นเหตุให้ต้องเสียภาษีป้ายเพิ่มขึ้น ให้คิดอัตราตาม ๑ , ๒ หรือ ๓ แล้วแต่กรณี และให้เสียเฉพาะเงินภาษีที่เพิ่มขึ้น	
๕. ป้ายใดเมื่อคำนวณแล้ว จำนวนเงินต่ำกว่า ๒๐๐ บาท ให้เสีย ๒๐๐ บาท	

การชำระภาษี

ให้ชำระเงินภายใน ๑๕ วัน นับแต่ได้รับใบแจ้งการประเมิน (ภ.ป.๓) โดยชำระได้ที่

๑. ฝ่ายพัฒนารายได้ กองคลัง เทศบาลเมืองแพร่
๒. ชำระผ่านธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี เทศบาลเมืองแพร่ บัญชีเลขที่ ๕๐๖-๑-๐๐๔๕๗-๔
๓. ชำระโดยการส่งธนาคัตติ ตัวแลกเงินของธนาคาร หรือเช็คที่ธนาคารรับรอง ทางไปรษณีย์ลงทะเบียน โดยส่งจ่าย เทศบาลเมืองแพร่

การรับเรื่องร้องเรียน

กองคลัง เทศบาลเมืองแพร่

โทรศัพท์ ๐๕๔ ๕๑๑๐๖๐ ต่อ ๔๐๓

www.phraecity.go.th

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

๑.แบบแจ้งรายการเพื่อเสียภาษีป้าย(ภ.ป.๑)

ภ.ป.๑

แบบแสดงรายการภาษีป้าย

ประจำปี พ.ศ. ๒๕.....



ชื่อเจ้าของป้าย.....ชื่อ

สถานประกอบการค้าหรือกิจการอื่น.....

เลขที่.....ตรอก,ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....ขอยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณตามรายการต่อไปนี้

๑ ประเภท ป้าย	๒ ขนาดป้าย ซม.		๓ เนื้อที่ป้าย ตาราง ซม.	๔ จำนวน ป้าย	๕ ข้อความหรือภาพหรือ เครื่องหมายที่ปรากฏ ในป้ายโดยย่อ
	กว้าง	ยาว			
(๑) มีอักษร ไทยล้วน					
(๒) มีอักษร ไทยปน อักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย					
(๓) ป้ายที่ไม่มี อักษรไทย					

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าของป้าย

๒.แบบยื่นอุทธรณ์ภาษีป้าย (ภ.ป.๔)

ภ.ป. ๔

แบบอุทธรณ์ภาษีป้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง อุทธรณ์การประเมินภาษี

เรียน

ตามหนังสือแจ้งการประเมินภาษีป้ายของพนักงานเจ้าหน้าที่.....

ที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... นั้น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เพราะฉะนั้น จึงขอยื่นอุทธรณ์เพื่อให้โปรดพิจารณาแก้การประเมินเสียใหม่ เมื่อได้พิจารณาวินิจฉัยแล้ว ขอ
ได้โปรดคืนเงินส่วนที่ชำระเกินให้แก่ข้าพเจ้าด้วย ได้แนบเอกสารหลักฐาน จำนวน.....ฉบับ มาเพื่อประกอบการ
พิจารณาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ยื่นอุทธรณ์