

คู่มือสำหรับประชาชน: การรับชำระภาษีป้าย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบลหนองอี อำเภอรามัญ จังหวัดศรีสะเกษ

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนการ: การรับชำระภาษีป้าย

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: องค์การบริหารส่วนตำบลหนองอี

๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: รับแจ้ง

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

๑) พ.ร.บ.ภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐

๖. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น

๗. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การรับชำระภาษีป้าย

๘. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองอี อำเภอรามัญ จังหวัดศรีสะเกษ

รหัสไปรษณีย์ ๓๓๑๖๐ โทร ๐๔๕-๘๖๖๑๐๖

ระยะเปิดให้บริการ เปิดให้บริการ วันจันทร์-ศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

๙. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐ ภาษีป้าย เป็นภาษีจัดเก็บจากป้ายที่แสดงชื่อยี่ห้อ หรือเครื่องหมายการค้า ที่ใช้ในการประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่น เพื่อหารายได้หรือโฆษณาไว้ที่วัตถุใดๆ ด้วยอักษร ภาพ หรือเครื่องหมายที่เขียน แกะสลัก จารึก หรือทำให้ปรากฏด้วยวิธีอื่น โดยมีระยะเวลาในการยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย ตั้งแต่เดือนมกราคม ถึง เดือนมีนาคม โดยมีหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ดังนี้

๑. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล) ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการชำระภาษี

๒. แจ้งให้เจ้าของป้ายทราบเพื่อยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. ๑)

๓. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. ๑) ภายในเดือนมีนาคม

๔. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้งการประเมินภาษีป้าย (ภ.ป. ๓)

๕. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นรับชำระภาษี (เจ้าของป้ายชำระภาษีทันที หรือชำระภาษีภายในกำหนดเวลา)

๖. กรณีที่เจ้าของป้ายชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด (เกิน ๑๕ วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน) ต้องชำระเงินเพิ่มด้วย

๗. กรณีที่ผู้รับประเมิน (เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่นได้ภายใน ๓๐ วัน นับแต่ได้รับแจ้ง การประเมิน เพื่อให้ผู้บริหารท้องถิ่นชี้ขาดและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบ ตามแบบ (ภ.ป. ๕) ภายในระยะเวลา ๖๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับอุทธรณ์ ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐

๘. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน และไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๙. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว

๑๐. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้ว เห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

๑๑. หน่วยงานจะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา

๑๐ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

๑๐. ขั้นตอน ระยะเวลา ในการให้บริการ

- ๑. ผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้ายยื่นแบบแสดงรายการเสียภาษีป้าย (ภ.ป.๑) พร้อมเอกสารประกอบ
- ๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร
- ๓. แจ้งการประเมินภาษีป้าย
- ๔. ผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้ายชำระเงินและรับใบเสร็จ รับเงินค่าภาษีป้าย (ภ.ป.๗)

๑๑. ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นประมาณ ๕ นาที

๑๒. ค่าธรรมเนียม

อัตราภาษีป้ายเป็นไปตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐

๑๓. รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	จำนวน (ฉบับ)
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของป้าย	๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนพาณิชย์หรือทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	๑ ฉบับ
๓. ใบเสร็จรับเงินค่าภาษีป้ายปีที่ผ่านมา (กรณีรายเก่า)	๑ ฉบับ
๔. ใบอนุญาตติดตั้งป้ายหรือใบเสร็จรับเงินจากร้านทำป้าย	๑ ฉบับ
๕. หนังสือมอบอำนาจ ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท (ถ้ามี)	๑ ฉบับ
๖. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจ (ถ้ามี)	๑ ฉบับ
๗. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)	๑ ฉบับ

ส.ป. 1
แบบแสดงรายการภาษีเงินได้
ประจำปี พ.ศ. 25.....



ชื่อผู้จดทะเบียน..... ชื่อสถานประกอบการหรือชื่อการค้า.....
เลขที่..... จังหวัด..... อำเภอ..... หมู่ที่.....
ตำบล..... ตำบล..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
ขอขึ้นทะเบียนแสดงรายการภาษีเงินได้ ณ วันที่ ๘..... สถานประกอบการตั้งอยู่ที่

ประเภท ภาษี	งบกำไร-ขาดทุน		งบกำไร- ขาดทุน สุทธิ	จำนวน เงิน บาท	จำนวนเงิน บาท	จำนวนเงิน บาท	จำนวนเงิน บาท
	กำไร	ขาดทุน					
(1) กำไรสุทธิ							
(2) กำไรสุทธิ ก่อนหัก ค่าลดหย่อน ภาษี							
(3) กำไรสุทธิ สุทธิ							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้เป็นความจริงและถูกต้องตามความเป็นจริง
ในที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕.....
ลงชื่อ..... เจ้าพนักงาน

เลขที่.....
วันที่.....
สำนักงาน.....
ลงชื่อ..... ผู้รับมอบ

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าพนักงาน

ลงชื่อ..... เจ้าพนักงาน

รายละเอียดการขึ้นทะเบียน

ข้าพเจ้าขอขึ้นทะเบียนแสดงรายการภาษีเงินได้ ณ วันที่ ๘.....

1. ส่วนที่ขึ้นทะเบียนแสดงรายการภาษีเงินได้ ณ วันที่ ๘.....

2. ส่วนที่ขึ้นทะเบียนแสดงรายการภาษีเงินได้ ณ วันที่ ๘.....

รวมทั้งหมดเป็นเงิน..... บาท.....

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าพนักงาน
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 25.....

เจ้าพนักงาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการขึ้นทะเบียนภาษีเงินได้ของเจ้าพนักงานแล้ว ขอรับรองว่าขึ้นทะเบียนไว้แล้ว
ไปพร้อมนี้

ลงชื่อ..... เจ้าพนักงาน
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 25.....

รายการขึ้นทะเบียน

ได้ขึ้นทะเบียน..... บาท..... ส่วนที่.....

ในส่วนที่..... บาท.....

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าพนักงาน
บันทึกการขึ้นทะเบียน

ตัวอย่างแบบฟอร์มการรับชำระภาษีเงินได้

เลขที่รับ...../.....

เลขที่.....

คำขอลงทะเบียนการต่างๆ
เกี่ยวกับสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

เขียนที่.....

สรุป

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

โดยใช้ชื่อสถานประกอบกิจการว่า.....พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร

จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หน้ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____

ขอยืนยันคำขอต่อ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลลำพญา ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์.....

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

คำขอรับ

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ชื่อ..... ๒๗

ที่ภูเขาคี เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ □□□□□□□□□□

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง

คำสอน/บทกวี	จำนวน/บท	ปี/เดือน
-------------	----------	----------

Keywords: *workplace spirituality, organizational commitment, organizational trust, organizational identification, organizational citizenship behaviors*

ข้อมูลนี้จัดทำขึ้นโดยกองกลางปกครอง จังหวัดภูเก็ต เพื่อใช้ในการบริหารจัดการ และพัฒนาบริการสาธารณะ

1. **ชื่อผลงานวิจัย** : ประสิทธิภาพของยาต้านไวรัส HIV ในผู้ป่วย HIV/AIDS

9. $\frac{d}{dt} \left(\frac{1}{2} m v^2 \right) = \frac{d}{dt} \left(\frac{1}{2} m \frac{dx}{dt} \frac{dx}{dt} \right) = m \frac{dx}{dt} \frac{d^2x}{dt^2} = m v \frac{d^2x}{dt^2}$

Time (min)	Flow rate (mL/min)	Temperature (°C)	Pressure (atm)
0	1.0	25	1.0
10	1.0	25	1.0
20	1.0	25	1.0
30	1.0	25	1.0
40	1.0	25	1.0
50	1.0	25	1.0
60	1.0	25	1.0
70	1.0	25	1.0
80	1.0	25	1.0
90	1.0	25	1.0
100	1.0	25	1.0
110	1.0	25	1.0
120	1.0	25	1.0
130	1.0	25	1.0
140	1.0	25	1.0
150	1.0	25	1.0
160	1.0	25	1.0
170	1.0	25	1.0
180	1.0	25	1.0
190	1.0	25	1.0
200	1.0	25	1.0
210	1.0	25	1.0
220	1.0	25	1.0
230	1.0	25	1.0
240	1.0	25	1.0
250	1.0	25	1.0
260	1.0	25	1.0
270	1.0	25	1.0
280	1.0	25	1.0
290	1.0	25	1.0
300	1.0	25	1.0
310	1.0	25	1.0
320	1.0	25	1.0
330	1.0	25	1.0
340	1.0	25	1.0
350	1.0	25	1.0
360	1.0	25	1.0
370	1.0	25	1.0
380	1.0	25	1.0
390	1.0	25	1.0
400	1.0	25	1.0
410	1.0	25	1.0
420	1.0	25	1.0
430	1.0	25	1.0
440	1.0	25	1.0
450	1.0	25	1.0
460	1.0	25	1.0
470	1.0	25	1.0
480	1.0	25	1.0
490	1.0	25	1.0
500	1.0	25	1.0
510	1.0	25	1.0
520	1.0	25	1.0
530	1.0	25	1.0
540	1.0	25	1.0
550	1.0	25	1.0
560	1.0	25	1.0
570	1.0	25	1.0
580	1.0	25	1.0
590	1.0	25	1.0
600	1.0	25	1.0
610	1.0	25	1.0
620	1.0	25	1.0
630	1.0	25	1.0
640	1.0	25	1.0
650	1.0	25	1.0
660	1.0	25	1.0
670	1.0	25	1.0
680	1.0	25	1.0
690	1.0	25	1.0
700	1.0	25	1.0
710	1.0	25	1.0
720	1.0	25	1.0
730	1.0	25	1.0
740	1.0	25	1.0
750	1.0	25	1.0
760	1.0	25	1.0
770	1.0	25	1.0
780	1.0	25	1.0
790	1.0	25	1.0
800	1.0	25	1.0
810	1.0	25	1.0
820	1.0	25	1.0
830	1.0	25	1.0
840	1.0	25	1.0
850	1.0	25	1.0
860	1.0	25	1.0
870	1.0	25	1.0
880	1.0	25	1.0
890	1.0	25	1.0
900	1.0	25	1.0
910	1.0	25	1.0
920	1.0	25	1.0
930	1.0	25	1.0
940	1.0	25	1.0
950	1.0	25	1.0
960			

.....

๓. พลิกดูหน้าปก..... พาดหัวข่าว ข่าวเกี่ยวกับ.....

พร้อมคำสอน ข้าพเจ้าได้แบบเอกราชและหลักรากฐานความรู้มาด้วยตนเอง

(3) สำนักรับผิดชอบจัดระเบียบราชการ/บริหารการ/พัฒนาความรู้บุคลากร

(2) สำหรับแบบบ้านของผู้ออกแบบในรูปที่แนบมา

(3) โฉมสำรวจที่ดินสาธารณะเพื่อการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

(4)

แบบที่ ๕ โดยตั้งแบบ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำท่อนี้เป็นความจริงทุกประการ

ឈ្មោះ..... ក្នុងស្រុក.....

ក្នុងការបំបែកប្រភេទ

ตัวอย่างแบบฟอร์ม คำขออนุญาตการต่างๆ เกี่ยวกับสถานที่จำหน่าย อาหาร หรือสถานที่สะสมอาหาร

[illegible]

