

## คู่มือสำหรับประชาชน : การรับชำระภาษีป้าย

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลสว่างวัฒนา อำเภอศรีเทพ จังหวัดเพชรบูรณ์ กระทรวงมหาดไทย

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. 2510 กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรับชำระภาษีป้าย แสดงชื่อยี่ห้อหรือเครื่องหมายที่ใช้เพื่อการประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่นหรือโฆษณาการค้าหรือกิจการอื่นเพื่อหารายได้โดยมีหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขดังนี้

1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล) ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการเสียภาษี
2. แจ้งให้เจ้าของป้ายทราบเพื่อยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. 1)
3. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. 1) ภายในเดือนมีนาคม
4. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้งการประเมินภาษีป้าย (ภ.ป. 3)
5. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับชำระภาษี (เจ้าของป้ายชำระภาษีทันทีหรือชำระภาษีภายในกำหนดเวลา)
6. กรณีที่เจ้าของป้ายชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด (เกิน 15 วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน) ต้องชำระภาษีและเงินเพิ่ม
7. กรณีที่ผู้รับประเมิน (เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่นได้ภายใน 30 วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมินเพื่อให้ผู้บริหารท้องถิ่นชี้ขาดและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบตามแบบ (ภ.ป. 5) ภายในระยะเวลา 60 วันนับแต่วันที่ได้รับอุทธรณ์ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. 2510
8. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา
9. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว
10. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน
11. หน่วยงานจะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา 10 แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558

#### ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลสว่างวัฒนา / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
---	--

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 46 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. 1) เพื่อให้ พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของ เอกสารหลักฐาน (ภายในเดือนมีนาคมของทุกปี)	1 วัน	เทศบาลตำบล สว่างวัฒนา อำเภอศรีเทพ จังหวัดเพชรบูรณ์
2)	การพิจารณา พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาตรวจสอบรายการป้ายตามแบบ แสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.1) และแจ้งการประเมินภาษี	ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ยื่น แสดงรายการภาษี ป้าย (ภ.ป.1) (ตาม พระราชบัญญัติวิธี ปฏิบัติราชการทาง ปกครอง พ.ศ. 2539)	เทศบาลตำบล สว่างวัฒนา อำเภอศรีเทพ จังหวัดเพชรบูรณ์
3)	การพิจารณา เจ้าของป้ายชำระภาษี (กรณีชำระเกิน 15 วันจะต้องชำระเงินเพิ่มตามอัตราที่ กฎหมายกำหนด)	ภายใน 15 วัน นับแต่ได้รับแจ้ง การประเมิน	เทศบาลตำบล สว่างวัฒนา อำเภอศรีเทพ จังหวัดเพชรบูรณ์

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐพร้อม สำเนา ( ฉบับจริง 1 ชุด และ สำเนา 1 ชุด )	
2)	ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา ( ฉบับจริง 1 ชุด และ สำเนา 1 ชุด )	
3)	แผนผังแสดงสถานที่ตั้งหรือแสดงป้ายรายละเอียดเกี่ยวกับป้ายวัน เดือนปีที่ติดตั้งหรือแสดง ( ฉบับจริง 1 ชุด )	
4)	หลักฐานการประกอบกิจการเช่นสำเนาใบทะเบียนการค้าสำเนา ทะเบียนพาณิชย์สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (สำเนา 1 ชุด )	
5)	หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) พร้อมสำเนา ( ฉบับจริง 1 ชุด และ สำเนา 1 ชุด )	
6)	สำเนาใบเสร็จรับเงินภาษีป้าย (ถ้ามี) (สำเนา 1 ชุด )	
7)	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) ( ฉบับจริง 1 ชุด )	

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	ป้ายประเภทที่ 1 หมายถึงป้ายที่มีอักษรไทยล้วน	คิดอัตรา 3 บาท ต่อ 500 ตารางเซนติเมตร
2)	ป้ายประเภทที่ 2 หมายถึงป้ายที่มีอักษรไทยปนอักษรต่างประเทศหรือปนกับภาพหรือเครื่องหมายอื่น	คิดอัตรา 20 บาท ต่อ 500 ตารางเซนติเมตร
3)	ป้ายประเภทที่ 3 หมายถึง (ก) ป้ายที่ไม่มีอักษรไทยไม่ว่าจะมีภาพหรือเครื่องหมายใดๆหรือไม่หรือ (ข)	-
4)	ป้ายที่มีอักษรไทยบางส่วนหรือทั้งหมดอยู่ใต้หรือต่ำกว่าอักษรต่างประเทศ	คิดอัตรา 40 บาท ต่อ 500 ตารางเซนติเมตร
5)	เมื่อคำนวณพื้นที่ของป้ายแล้วถ้ามีอัตราภาษีต่ำกว่าป้ายละ 200 บาท	ให้เสียภาษีป้ายละ 200 บาท
6)	การไม่ยื่นแบบและชำระภาษีภายในกำหนด ผู้เป็นเจ้าของป้ายรายใดไม่ยื่นแบบภายในกำหนดจะต้องเสียเงินเพิ่มอีก	ร้อยละ 10 ของจำนวนเงินค่าภาษี
7)	ผู้เป็นเจ้าของป้ายรายใดไม่ชำระเงินค่าภาษีภายในกำหนดจะต้องเสียเงินเพิ่มอีก	ร้อยละ 2 ต่อเดือนของจำนวนเงินค่าภาษี

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	เทศบาลตำบลสว่างวัฒนา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5679-9433
2)	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ. 1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	1. แบบแจ้งรายการเพื่อเสียภาษีป้าย (ภ.ป. 1) 2. แบบยื่นอุทธรณ์ภาษีป้าย (ภ.ป. 4) ตามเอกสารแนบท้ายคู่มือ หรือ โหลดได้จากเว็บไซต์ <a href="http://www.sawangwattana.go.th">http://www.sawangwattana.go.th</a>

ฉบับ 1

แบบสำรวจการจ้างงาน

ประจำ พ.ศ. 25.....



ชื่อผู้จ้างงาน.....ชื่อสถานประกอบการ.....หรือชื่ออื่น.....

เลขที่.....ต.อ.จ.อ.ต.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อแบบสำรวจการจ้างงานประจำปี.....ตามเอกสารแนบ 1

1 ประเภท ปี	2 จำนวนจ้างงาน		3 เฉลี่ย ต่อวัน	4 จำนวน ปี	5 ชื่อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏ ในสื่อใดสื่อหนึ่ง	6 สถานที่ตั้งปีและวันเดือนปี (ระบุปี) ถนน, ซอย, ซอย, ซอย, ซอย, ซอย, ซอย, ซอย, ซอย, ซอย, หรือระหว่างถนน, ที่
	ถาวร	ชั่วคราว				
(1) มีลักษณะ โดยทั่วไป						
(2) มีลักษณะ โดยทั่วไป						
(3) ลักษณะ อื่น ๆ						

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นความจริงและครบถ้วนตามที่ปรากฏ

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

ภ.ป.๔

แบบอุทธรณ์ภาษีป้าย



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง อุทธรณ์การประเมินภาษีป้าย

เรียน.....

ตามหนังสือแจ้งการประเมินภาษีป้ายของพนักงานเจ้าหน้าที่.....

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

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

เพราะฉะนั้น จึงขออุทธรณ์เพื่อได้โปรดพิจารณาแก่การประเมินเสียใหม่ เพื่อได้พิจารณาวินิจฉัยแล้ว  
ขอได้โปรดคืนเงินส่วนที่ได้ชำระเกินให้แก่ข้าพเจ้าด้วย ได้แนบเอกสารหลักฐานจำนวน.....ฉบับ มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นอุทธรณ์

(.....)