

**คู่มือสำหรับประชาชน**

**การรับชำระภาษีป้าย**



**องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งต้อ**

**อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง**

## งานที่ให้บริการ การรับชำระภาษีป้าย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งต่อ

### ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการ

❖ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งต่อ - กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งต่อ

146 หมู่ 6 ตำบลทุ่งต่อ อำเภอหัวยยอด จังหวัดตรัง 92130

[www.thungtor.go.th](http://www.thungtor.go.th)

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

❖ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

โทรศัพท์ : 075-290747 ตั้งแต่เวลา 8.30 น. – 16.30 น.

โทรสาร : 075-290747

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ.2510 กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรับชำระภาษีป้ายแสดงชื่อ ยี่ห้อ หรือเครื่องหมายที่ใช้เพื่อการประกอบการค้า หรือประกอบกิจการอื่น หรือโฆษณาการค้า หรือกิจการอื่น เพื่อหารายได้ โดยมีหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ดังนี้

ภาษีป้าย ดำเนินการจัดเก็บเองทุกปี โดยระยะเวลาในการจัดเก็บภาษีป้าย จะเริ่มดำเนินการจัดเก็บตั้งแต่ เดือน มกราคม - มีนาคม ของทุกปี

1. องค์การบริหารส่วนตำบลมีการประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการเสียภาษี
2. แจ้งให้เจ้าของป้ายทราบเพื่อยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.1)
3. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.1) ภายในเดือน มีนาคม
4. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้งการประเมินภาษีป้าย (ภ.ป.3)
5. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับชำระภาษีป้าย ภายในระยะเวลาที่กำหนด
6. กรณีที่เจ้าของป้ายชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด (เกิน 15 วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน) ต้องชำระภาษีและเงินเพิ่ม
7. กรณีที่ผู้ประเมิน (เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่นได้ภายใน 30 วัน นับแต่ได้รับการแจ้งประเมิน

## ขั้นตอนและระเบียบการให้บริการ

ขั้นตอน	ผู้ดำเนินการ
1. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ก.ป.1) ภายในเดือน มีนาคม	ประชาชน
2. พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายการป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ก.ป.1) และแจ้งการประเมินภาษี (ภายใน 30 วัน ตามพระราชบัญญัติ วิธีปฏิบัติราชการทางการปกครอง พ.ศ.2539)	เจ้าหน้าที่
3. เจ้าของป้ายมีหน้าที่ชำระภาษีภายใน 15 วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน (กรณีชำระเกิน 15 วัน จะต้องชำระเพิ่มตามอัตราที่กฎหมายกำหนด)	ประชาชน
4. หากเจ้าของป้ายไม่พอใจการประเมินของพนักงานเจ้าหน้าที่ให้ยื่นอุทธรณ์ ต่อผู้บริหาร (ก.ป.4) เพื่อขอให้พิจารณาการประเมินใหม่ ภายใน 30 วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน	ประชาชน
5. ผู้บริหารที่ห้องคุ้นชี้ขาดและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบ (ก.ป.5) ภายใน 30 วัน ตามพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พงศ.2539	เจ้าหน้าที่

## ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน 3 เดือน

## รายการเอกสารหลักฐานประกอบเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐที่มีรูปถ่าย พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
- ทะเบียนบ้าน (ที่เป็นปัจจุบัน) พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
- สถานที่ตั้งหรือป้าย รายละเอียดเกี่ยวกับป้าย วันเดือนปี ที่ติดตั้งหรือแสดง จำนวน 1 ฉบับ
- หลักฐานการประกอบกิจการ เช่น ใบทะเบียนการค้า ทะเบียนพาณิชย์ พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
- ใบมอบอำนาจกรณีให้ผู้อื่นทำการแทน

## ค่าธรรมเนียม

อัตราภาษีป้าย แบ่งเป็น 3 อัตรา ดังนี้

อัตราภาษีป้าย (ต่อ 500 ตารางเซนติเมตร)

1. อักษรไทยล้วน 3 บาท

2. อักษรไทยปักกับอักษรต่างประเทศ/ภาพ/เครื่องหมายอื่น 20 บาท

3. ป้ายดังต่อไปนี้

3.1 ไม่มีอักษรไทย 40 บาท

3.2 อักษรไทยบางส่วนหรือทั้งหมดอยู่ใต้ หรือต่ำกว่าอักษรต่างประเทศ 10 บาท

4. ป้ายที่เปลี่ยนแปลงแก้ไขพื้นที่ป้าย ข้อความ ภาพ หรือเครื่องหมายบางส่วนในป้ายได้เสียภาษีป้ายแล้วอันเป็นเหตุให้ต้องเสียภาษีป้ายเพิ่มขึ้นให้คิดอัตรา ตาม 1, 2 หรือ 3 แล้วแต่กรณี และให้เสียเฉพาะเงินภาษีที่เพิ่มขึ้น
5. ป้ายได้ต่ำกว่า 200 บาท ให้เสีย 200 บาท

#### การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อร้องเรียนได้ที่ จายจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งต้อ โทร 075-290747 หรือ [www.thungtor.go.th](http://www.thungtor.go.th)

#### ตัวอย่างแบบฟอร์ม

1. แบบแจ้งรายการเพื่อเสียภาษีป้าย (ก.ป.1)
2. แบบยื่นอุทธรณ์ภาษีป้าย (ก.ป.4)

\*\*\*\*\*

แบบแจ้งรายการเพื่อเสียภาษีป้าย (ก.ป.1)

26-30-01

ก.ป. 1  
แบบแสดงรายการภาษีป้าย  
ประจำปี พ.ศ. 25.....



ชื่อเจ้าของป้าย ..... ชื่อสถานประกอบการที่ห้ามไว้กิจการอื่น .....  
 เลขที่ ..... ตรอก, ซอย ..... กัน ..... หมู่ที่ .....  
 ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรทัพที่ .....  
 ขอเขียนแบบแสดงรายการภาษีป้ายด้วยบันทุกงานเข้าหน้าที่ ณ ..... ตามรายการต่อไปนี้

1 ประจำปี	2 ขนาดป้าย ซ.ม.		3 เนื้อที่ป้าย ตาราง ซ.ม.	4 จำนวน ป้าย	5 ข้อความหรือภาพที่ เที่องหมายที่ปรากฏ ในป้าย ใดช่อง	6 สถานที่ติดตั้งป้ายและ วันที่ติดตั้ง <sup>(แสดงป้าย)</sup> กัน, ตรอก, ซอย ตำบล อำเภอ, สถานที่ ใกล้ตัวชี้ง หรือระหว่าง ก.m. ที่	หมายเหตุ
	กว้าง	ยาว					
(1) มีอักษร ไทยด้าน							
(2) มีอักษรไทย ปั๊มน้ำหนร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมายมา							
(3) ป้ายที่ไม่มี อักษรไทย							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ ..... เจ้าของป้าย

แบบแจ้งรายการเพื่อเลี้ยงภาษีป้าย (ก.ป.1) หน้า 2

เลขที่บ้านที่.....	บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
วันที่...../...../.....	
สำนักงานที่รับ.....	
เลขที่บ้านปักก่อน.....	
ลงชื่อ..... ผู้รับแบบ	

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

รายงานการประเมินภาษีป้าย

ได้ทำการประเมินภาษีป้ายตามรายการที่ปรากฏในแบบทดสอบรายการภาษีป้าย  
รายนี้แล้ว เจ้าหน้าที่ขอสงวนสิทธิ์ตั้งแต่..

1. ค่าภาษีป้ายตามแบบทดสอบรายการภาษีป้ายเป็นเงิน.....บาท  
.....สตางค์
2. ค่าเพิ่มภาษีป้ายตามมาตรา 25 (1) (ไม่เขียนแบบทดสอบรายการภาษีป้ายภายใน  
เวลาที่กำหนด) ร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์  
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 25.....

คำขอข้าราชการ

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภาษีป้ายข้างต้นแล้ว ขอข้าราชการปี๊ดให้เสร็จไป  
พร้อมด้วย

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

รายการรับซื้อข้าราชการ

ได้รับเงินกันมีป้าย.....บาท.....สตางค์ แล้ว วันที่.....

ใบเสร็จล่มที่..... เลขที่.....

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

บันทึกเพิ่มเติม

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

แบบยื่นอุทธรณ์ภาษีป้าย (ก.ป.4)

ก.ป. 4

แบบอุทธรณ์ภาษีป้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง อุทธรณ์การประเมินภาษีป้าย

เรียน .....

ตามหนังสือแจ้งการประเมินภาษีป้ายของพนักงานเจ้าหน้าที่.....

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

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า.....

เพราจะนั้น จึงขอยื่นอุทธรณ์เพื่อได้โปรดพิจารณาแก้การประเมินเสียใหม่ เมื่อได้  
พิจารณาในวันนี้ฉะนั้น ขอได้โปรดคืนเงินท่านที่ชำระเงินให้แก่ข้าพเจ้าด้วย ได้แนบเอกสารหลักฐาน  
จำนวน.....ฉบับ มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว.

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ยื่นอุทธรณ์