

คู่มือประชาชน การรับชำระภาษีป้าย



เทศบาลตำบลท่าช้างคล้อง
อำเภอผาขาว จังหวัดเลย

งานที่ให้บริการ

การรับชำระภาษีป้าย ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พุทธศักราช 2510

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง เทศบาลตำบลท่าช้างคล้อง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

สำนักปลัด เทศบาลตำบลท่าช้างคลอง
โทรศัพท์: 0-4287-0647
โทรสาร : 0-4287-0647
เว็บไซต์ : <http://thachangklong.go.th>

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พุทธศักราช ๒๕๑๐ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรับชำระภาษีป้าย จากป้ายที่แสดงชื่อ ยี่ห้อ หรือเครื่องหมายที่ใช้ประกอบการค้าหรือกิจการอื่นเพื่อหารายได้ ไม่ว่าจะได้แสดง หรือโฆษณาไว้ที่วัตถุใดๆด้วย อักษรหรือภาพหรือ เครื่องหมายที่เขียน แกะสลัก จารึกหรือทำให้ปรากฏขึ้นด้วยวิธีอื่น โดยมีหลักเกณฑ์ วิธีการเงื่อนไขดังนี้

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล)ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนการชำระภาษี
๒. แจ้งให้เจ้าของป้ายทราบเพื่อยื่นแบบแสดงรายการทรัพย์สิน (ภ.ป.๑)
๓. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการป้าย (ภ.ป.๑) ภายในเดือนมีนาคม
๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบแสดงรายการป้ายและแจ้งประเมินภาษี(ภ.ป.๓)
๕. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับชำระภาษี (เจ้าของป้ายชำระภาษีทันที หรือชำระภาษีภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับการประเมิน
๖. กรณีเจ้าของป้ายชำระเกินเวลาที่กำหนด (เกิน ๑๕ วัน นับแต่ได้รับการแจ้งประเมิน) ต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละ ๒% ต่อเดือน ของจำนวนเงินค่าภาษีเศษของเดือนคิดเป็นหนึ่งเดือน
๗. กรณีที่ผู้รับประเมิน (เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่นได้ภายใน ๓๐ วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

๑. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) ภายในเดือนมกราคมถึงเดือนมีนาคมของทุกปี
๒. พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายการทรัพย์สินตามแบบแสดงรายการภาษี (ภ.ป.๑) และการแจ้งประเมินภายใน ๑๕ วัน
๓. เจ้าของป้ายมีหน้าที่ชำระภาษีภายใน ๑๕ วัน นับแต่ได้รับการแจ้งประเมิน (ภ.ป.๓) กรณีชำระภาษีเกิน ๑๕ วัน จะต้องชำระเงินเพิ่มตามอัตรากฎหมายกำหนด

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง
เทศบาลตำบลท่าช้างคลอง
งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง
เทศบาลตำบลท่าช้างคลอง
งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง
เทศบาลตำบลท่าช้างคลอง

- | | |
|--|--|
| ๔. หากเจ้าของป้ายไม่พอใจไม่พอใจการประเมินของพนักงาน
เจ้าหน้าที่ให้ยื่นอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่น(ภ.ป.๔) เพื่อขอ
ให้การพิจารณาประเมินใหม่ภายใน ๓๐ วัน นับแต่ได้รับการ
แจ้งประเมิน | งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง
เทศบาลตำบลท่าช้างคล้อง |
| ๕. ผู้บริหารท้องถิ่นชี้ขาดและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบ(ภายใน ๓๐ วัน
ตามพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ.๒๕๓๙) | งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง
เทศบาลตำบลท่าช้างคล้อง |

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ๙๐ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการทรัพย์สิน พร้อมสำเนาหลักฐานและลงลายมือชื่อ
รับรองความถูกต้อง ได้แก่

- | | |
|---|--------------|
| ๑) บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒) ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มธุรกิจเฉพาะ ทะเบียนพาณิชย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓) หนังสือรับรองหุ้นส่วนบริษัท | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔) ใบอนุญาตติดตั้งป้าย ใบเสร็จรับเงินของปีที่แล้ว | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕) อื่นๆ | |

ค่าธรรมเนียม -

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

เทศบาลตำบลท่าช้างคล้อง โทรศัพท์ : 0-4287-0647

หรือเว็บไซต์ <http://thachangklong.go.th/>

ภ.ป. ๔

แบบอุทธรณ์ภาษีป้าย



องค์การบริหารส่วนตำบลคลองสี

อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง อุทธรณ์การประเมินภาษีป้าย

เรียน

ตามหนังสือแจ้งการประเมินภาษีป้ายของพนักงานเจ้าหน้าที่.....

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

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า.....

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

เพราะฉะนั้น จึงขออุทธรณ์เพื่อได้โปรดพิจารณาแก้การประเมินเสียใหม่ เมื่อได้พิจารณาวินิจฉัยแล้ว
ขอได้โปรดคืนเงินส่วนที่ได้ชำระเกินให้แก่ข้าพเจ้าด้วย ได้แนบเอกสารหลักฐานจำนวน.....ฉบับ มาเพื่อ
ประกอบ การพิจารณาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นอุทธรณ์

(.....)

ตัวอย่างแบบยื่นภาษีป้าย

ภ.ป. 1

แบบแสดงรายการภาษีป้าย

ประจำ พ.ศ. 25.....

ชื่อเจ้าของป้าย.....

เลขที่.....ตรอก, ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท.....

ขอขึ้นแบบแสดงรายการภาษีป้ายต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณตามรายการต่อไปนี้

1 ประเภท ป้าย	2 ขนาดป้าย ซม.		3 เนื้อที่ป้าย ตาราง ซม.	4 จำนวน ป้าย	5 ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏ ในป้ายโดยย่อ	6 สถานที่ติดตั้งป้ายและวันติดตั้ง (แสดงป้าย) ถนน, ตรอก, ซอย, แขวง, เขต, สถานที่ใกล้เคียงหรือระหว่าง ก.ม.ที่	หมายเหตุ
	กว้าง	ยาว					
(-1) มีอักษร ไทยล้วน							
(-2) มีอักษร ไทยปน อักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย							
(-3) ป้ายที่ไม่มี อักษรไทย							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าของป้าย

มาขอรับแบบยื่นภาษีป้ายได้ที่สำนักงานเทศบาลตำบลท่าช้างคลอง