

คู่มือสำหรับประชาชน : การรับชำระภาษีป้าย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลโนนสูง ตำบลโนนสูง อำเภอชุมหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

---

๑. ชื่อกระบวนการ : การรับชำระภาษีป้าย

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : เทศบาลตำบลโนนสูง อำเภอชุมหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : รับแจ้ง

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

๑) พ.ร.บ.ภาษีป้ายพ.ศ. ๒๕๑๐

๒) กฎกระทรวงกำหนดอัตราภาษีป้าย พ.ศ.๒๕๖๓

๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป

๗. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ    ๐    วัน

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน

จำนวนค่าขอที่มากที่สุด

จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับชำระภาษีป้าย ๑๘/๐๑/๒๕๖๔ ๑๖:๑๕

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

๑) สถานที่ให้บริการ เทศบาลตำบลโนนสูง หมู่ที่ ๔ ตำบลโนนสูง อำเภอชุมหาญ จังหวัดศรีสะเกษ  
/ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา  
๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (ไม่มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ -

## ๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ตามพระราชบัญญัติภาษีป้ายพ.ศ. ๒๕๑๐ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรับชำระภาษีป้าย แสดงชื่อยี่ห้อหรือเครื่องหมายที่ใช้เพื่อการประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่นหรือโฆษณาการค้าหรือกิจการอื่นเพื่อหารายได้โดยมีหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขดังนี้

- ๑) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล) ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการเสียภาษี
- ๒) แจ้งให้เจ้าของป้ายทราบเพื่อยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. ๑)
- ๓) เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. ๑) ภายในเดือนมีนาคม
- ๔) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้งการประเมินภาษีป้าย (ภ.ป. ๓)
- ๕) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับชำระภาษี (เจ้าของป้ายชำระภาษีทันทีหรือชำระภาษีภายในกำหนดเวลา) โดยวิธี
  - ๕.๑ มาชำระด้วยตนเอง ณ สำนักงานเทศบาลตำบลโนนสูง
  - ๕.๒ ชำระภาษีทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ โดยการส่งธนาคัติ ตัวแลกเงิน เช็คนาคา
  - ๕.๓ ชำระโดยผ่านระบบธนาคาร โดยการสแกนคิวอาร์โค้ด หรือโอนเข้าบัญชีเทศบาลตำบลโนนสูง
  - ๕.๔ ชำระโดยเทศบาลจัดทำโครงการให้บริการชำระภาษีเคลื่อนที่
- ๖) กรณีที่เจ้าของป้ายชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด (เกิน ๑๕ วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน) ต้องชำระภาษีและเงินเพิ่ม
- ๗) กรณีที่ผู้รับประเมิน (เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่นได้ภายใน ๓๐ วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมินเพื่อให้ผู้บริหารท้องถิ่นชี้ขาดและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบตามแบบ (ภ.ป. ๕) ภายในระยะเวลา ๖๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับอุทธรณ์ตามพระราชบัญญัติภาษีป้ายพ.ศ. ๒๕๑๐
  - ๘) กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา
  - ๙) พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว
  - ๑๐) ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน
  - ๑๑) หน่วยงานจะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการพ.ศ. ๒๕๕๘

## ๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. ๑) เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของเอกสารหลักฐาน	๑ วัน	งานจัดเก็บรายได้/ กองคลัง เทศบาลตำบลโนนสูง	ระยะเวลา : ๑ วัน (ภายในเดือนมีนาคมของทุกปี)
๒)	การพิจารณา	พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาตรวจสอบรายการป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑)	๓๐ วัน	งานจัดเก็บรายได้/ กองคลัง เทศบาลตำบล	ระยะเวลา : ภายใน ๓๐ วันนับจากวันที่ยื่นแสดงรายการ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		และแจ้งการประเมินภาษี		โนนสูง	ภาษีป้าย (ภ.ป.๑) (ตามพระราชบัญญัติ ภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐)
๓)	การพิจารณา	เจ้าของป้ายชำระภาษี	๑๕ วัน	งานจัดเก็บรายได้/ กองคลัง เทศบาลตำบล โนนสูง	ระยะเวลา : ภายใน ๑๕ วันนับแต่ได้รับ แจ้งการประเมิน (กรณีชำระเกิน ๑๕ วันจะต้องชำระเงิน เพิ่มตามอัตราที่ กฎหมายกำหนด)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๔๖ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัว ประชาชนหรือบัตรที่ ออกให้โดยหน่วยงาน ของรัฐพร้อมสำเนา	-	๑	๐	ชุด	ดูจาก เอกสาร ฉบับจริง
๒)	ทะเบียนบ้านพร้อม สำเนา	-	๑	๐	ชุด	ดูจาก เอกสาร ฉบับจริง
๓)	แผนผังแสดงสถานที่ ตั้งหรือแสดงป้าย รายละเอียดเกี่ยวกับ ป้ายวันเดือนปีที่ ติดตั้งหรือแสดง	-	๑	๐	ชุด	-
๔)	หลักฐานการ ประกอบกิจการเช่น สำเนาใบทะเบียน การค้าสำเนา	-	๐	๑	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ทะเบียนพาณิชย์ สำเนาทะเบียน ภาษีมูลค่าเพิ่ม					
๕)	หนังสือรับรองนิติ บุคคล (กรณีนิติ บุคคล) พร้อมสำเนา	-	๑	๐	ชุด	ดูจาก เอกสาร ฉบับจริง
๖)	สำเนาใบเสร็จรับเงิน ภาษีป้าย (ถ้ามี)	-	๑	๐	ชุด	ดูจาก เอกสาร ฉบับจริง
๗)	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ ดำเนินการแทน)	-	๑	๐	ฉบับ	-

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
<i>ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม</i>						

๑๖. ค่าธรรมเนียม

*ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม*

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

- ๑) ช่องทางการร้องเรียน เทศบาลตำบลโนนสูง หมู่ที่ ๔ ตำบลโนนสูง อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ  
หมายเหตุ -
- ๒) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ : ๐๔๕-๘๒๖-๕๑๑  
หมายเหตุ -
- ๓) ช่องทางการร้องเรียนเว็บไซต์ : [www.nonsungcity.go.th/](http://www.nonsungcity.go.th/)  
หมายเหตุ -

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- ๑) ๑. แบบแจ้งรายการเพื่อเสียภาษีป้าย (ภ.ป. ๑) ๒. หนังสือแจ้งการประเมิน (ป.ภ.๓)  
๓. แบบยื่นอุทธรณ์ภาษีป้าย (ภ.ป. ๔)

-


๑๙. หมายเหตุ -

วันที่พิมพ์	๒๑/๐๗/๒๕๕๘
สถานะ	ระหว่างนำเข้าสู่ข้อมูลของ อปท.
จัดทำโดย	เทศบาลตำบลโนนสูง
อนุมัติโดย	นายกเทศมนตรีตำบลโนนสูง
เผยแพร่โดย	เทศบาลตำบลโนนสูง

# ตัวอย่างแบบฟอร์ม

26-30-01

ภ.ป. 1  
แบบแสดงรายการภาษีบ้าย  
ประจำปี พ.ศ. 25\_\_



4  
ชื่อเจ้าของบ้าย \_\_\_\_\_ 4  
ชื่อสถานประกอบการค้าหรือกิจการอื่น \_\_\_\_\_  
 เลขที่ \_\_\_\_\_ 4  
ครอก, ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_  
 ตำบล \_\_\_\_\_ 4  
อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
 4  
ขอขึ้นแบบแสดงรายการภาษีบ้ายค่อนักงานเจ้าหน้าที่ ณ \_\_\_\_\_ 4  
ตามรายการต่อไปนี้

1 ประเภทบ้าย	2 รนาบ้าย ช.ม.		3 เนื้อบ้าย ตาราง ช.ม.	4 จำนวน บ้าย	5 ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏ ในบ้ายโดยย่อ	6 สถานที่ตั้งบ้ายและวันติดตั้ง (แสดงบ้าย) ถนน, ครอก, ซอย, ตำบล, อำเภอ, สถานที่ใกล้เคียง หรือระหว่าง ก.ม. ที่	หมายเหตุ
	กว้าง	ยาว					
(1) มีอักษร ไทยล้วน							
(2) มีอักษร ไทยปน อักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย							
(3) บ้ายที่ไม่มี อักษรไทย							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ เจ้าของบ้าย

กรมสรรพสามิต

ภ.ป. ๓

## หนังสือแจ้งการประเมิน



ที่...../.....

เรื่อง แจ้งการประเมินภาษีป้าย

เรียน.....

ตามที่ท่านได้ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายไว้ตามแบบ ภ.ป. ๑ เลขรับที่...../๒๕.....  
 ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ไว้ นั้น

บัดนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่ได้ทำการประเมินเสร็จแล้ว เป็นเงินภาษีป้าย.....บาท  
 .....สตางค์ และเงินเพิ่ม.....บาท.....สตางค์ รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท  
 .....สตางค์ โปรดนำเงินจำนวนดังกล่าวไปชำระภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือนี้ หากพ้นกำหนด  
 จะต้องเสียเงินเพิ่มตามกฎหมาย

ขอแสดงความนับถือ (อย่างสูง)

.....  
(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่

ใบรับ ภ.ป. ๓

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....ต.รอก.....  
 ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....เกี่ยวข้องกับ.....  
 กับเจ้าของป้าย ได้รับ ภ.ป. ๓ ที่...../๒๕..... ลงวันที่.....เดือน.....  
 พ.ศ. ๒๕.....ไว้แล้ว ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับ ลงชื่อ.....ผู้ส่ง

ก.ป.๕

แบบอุทธรณ์ภาษีป้าย



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง อุทธรณ์การประเมินภาษีป้าย

เรียน.....

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

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า.....

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

เพราะฉะนั้น จึงขออุทธรณ์เพื่อได้โปรดพิจารณาแก้การประเมินเสียใหม่ เพื่อได้พิจารณาวินิจฉัยแล้ว  
ขอได้โปรดคืนเงินส่วนที่ได้ชำระเกินให้แก่ข้าพเจ้าด้วย ได้แนบเอกสารหลักฐานจำนวน.....ฉบับ มาเพื่อประกอบ  
การพิจารณาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นอุทธรณ์  
(.....)

(โรงพิมพ์ส่วนท้องถิ่น)







