**ตัวอย่าง**

**คู่มือสำหรับประชาชน: การรับชำระภาษีป้าย**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบล,,,,,,,,,,,,,,,,,,, อำเภอ…………………… จังหวัดศรีสะเกษ

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

1. **ชื่อกระบวนงาน**: การรับชำระภาษีป้าย
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน:** โปรดระบุชื่อเต็ม องค์การบริหารส่วนตำบล
3. **ประเภทของงานบริการ:** กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ:** รับแจ้ง
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | พ.ร.บ.ภาษีป้าย พ.ศ. 2510 |

1. **พื้นที่ให้บริการ:** ท้องถิ่น
2. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** การรับชำระภาษีป้าย
3. **ช่องทางการให้บริการ**

 **สถานที่ให้บริการ** ระบุชื่อ…………….องค์การบริหารส่วนตำบล…………..……. อำเภอ………………………… จังหวัดศรีสะเกษ

 รหัสไปรษณีย์……………..โทร….. โปรดระบุเบอร์โทรหน่วยงาน………………………….

 ระยะเปิดให้บริการเปิดให้บริการ วันจันทร์-ศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

 (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

|  |  |
| --- | --- |
| **E-service** | **One Stop Service** |
| **ช่องทาง** | **ส่วนงานที่รับผิดชอบ** | **สถานที่ตั้ง** | **ส่วนงานที่รับผิดชอบ** |
| มี โปรดระบุถ้าไม่มี ระบุ ไม่มี หรือระบุเครื่องหมาย - | มี โปรดระบุถ้าไม่มี ระบุ ไม่มี หรือระบุเครื่องหมาย - | มี โปรดระบุถ้าไม่มี ระบุ ไม่มี หรือระบุเครื่องหมาย - | มี โปรดระบุถ้าไม่มี ระบุ ไม่มี หรือระบุเครื่องหมาย - |

1. **หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**
 ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. 2510 กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรับชำระภาษีป้ายแสดงชื่อ ยี่ห้อ หรือเครื่องหมายที่ใช้เพื่อการประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่น หรือโฆษณาการค้าหรือกิจการอื่น เพื่อหารายได้ โดยมีหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ดังนี้
1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล) ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการเสียภาษี
2. แจ้งให้เจ้าของป้ายทราบเพื่อยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. 1)
3. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. 1) ภายในเดือนมีนาคม
4. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้งการประเมินภาษีป้าย (ภ.ป. 3)
5. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับชำระภาษี (เจ้าของป้ายชำระภาษีทันที หรือชำระภาษีภายในกำหนดเวลา)
6. กรณีที่เจ้าของป้ายชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด (เกิน 15 วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน) ต้องชำระภาษีและเงินเพิ่ม
7. กรณีที่ผู้รับประเมิน (เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่นได้ภายใน 30 วัน นับแต่ได้รับแจ้ง การประเมิน เพื่อให้ผู้บริหารท้องถิ่นชี้ขาดและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบ ตามแบบ (ภ.ป. 5) ภายในระยะเวลา 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับอุทธรณ์ ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. 2510
8. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน และไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา
9. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว
10. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้ว เห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน
11. หน่วยงานจะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จตามมาตรา 10 แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558
2. **ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

 **ระยะเวลาดำเนินการรวม** 46 วัน

| **ลำดับ** | **ประเภทขั้นตอน** | **รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ** | **ระยะเวลาให้บริการ** | **ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ**  | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร | เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. 1) เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของเอกสารหลักฐาน | 1 วัน | กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | (1. ระยะเวลา : 1 วัน (ภายในเดือนมีนาคมของทุกปี)2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือ เทศบาล.....(ระบุชื่อ) / องค์การบริหารส่วนตำบล.....(ระบุชื่อ) / เมืองพัทยา) |
| 2) | การพิจารณา | พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาตรวจสอบรายการป้าย ตามแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.1) และแจ้งการประเมินภาษี | 30 วัน | กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | (1. ระยะเวลา : ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ยื่นแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.1) (ตามพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539)2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือ เทศบาล.....(ระบุชื่อ) / องค์การบริหารส่วนตำบล.....(ระบุชื่อ) / เมืองพัทยา) |
| 3) | การพิจารณา | เจ้าของป้ายชำระภาษี | 15 วัน | กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | (1. ระยะเวลา : ภายใน 15 วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน (กรณีชำระเกิน 15 วัน จะต้องชำระเงินเพิ่มตามอัตราที่กฎหมายกำหนด)2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือ เทศบาล.....(ระบุชื่อ) / องค์การบริหารส่วนตำบล.....(ระบุชื่อ) / เมืองพัทยา) |

1. **รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

**12.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ**

| **ลำดับ** | **รายการเอกสารยืนยันตัวตน** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสารฉบับจริง** | **จำนวนเอกสารสำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร**  | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ออกให้โดยหน่วยงานของรัฐพร้อมสำเนา | มี โปรดระบุถ้าไม่มี ระบุ ไม่มี , - | 1 | 1 | ชุด | - |
| 2) | ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา |  | 1 | 1 | ชุด | - |
| 3) | แผนผังแสดงสถานที่ตั้งหรือแสดงป้าย รายละเอียดเกี่ยวกับป้าย วัน เดือน ปี ที่ติดตั้งหรือแสดง |  | 1 | 0 | ชุด | - |
| 4) | หลักฐานการประกอบกิจการ เช่น สำเนาใบทะเบียนการค้า สำเนาทะเบียนพาณิชย์ สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม |  | 0 | 1 | ชุด | - |
| 5) | หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) พร้อมสำเนา |  | 1 | 1 | ชุด | - |
| 6) | สำเนาใบเสร็จรับเงินภาษีป้าย (ถ้ามี)  |  | 0 | 1 | ชุด | - |
| 7) | หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน) |  | 1 | 0 | ฉบับ | - |

**11.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม**

| **ลำดับ** | **รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสารฉบับจริง** | **จำนวนเอกสารสำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร**  | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม* |

1. **ค่าธรรมเนียม**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายละเอียดค่าธรรมเนียม** | **ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)** |
|  | *ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม* |  |
|  |  |  |

 |

1. **ช่องทางการร้องเรียน**

|  |  |
| --- | --- |
| **ลำดับ** | **ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ** |
| 1) | *ชื่อ…..…องค์การบริหารส่วนตำบล….…**หมายเหตุ :ที่อยู่ของหน่วยงาน………….อำเภอ………………… จังหวัดศรีสะเกษ………….. รหัสไปรษณ๊ย์……..โทร….. โปรดระบุเบอร์โทรหน่วยงาน…….**เว็บไซต์ของหน่วยงาน………………………………………………* |
| 2) |  |

1. **ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อแบบฟอร์ม** |
| **1)** | แบบแจ้งรายการเพื่อเสียภาษีป้าย (ภ.ป. 1) |
| 2) | แบบยื่นอุทธรณ์ภาษีป้าย (ภ.ป. 4) |

 |