

คู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การชำระภาษีป้าย

งานที่ให้บริการ	การชำระภาษีป้าย ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	องค์การบริหารส่วนตำบลตลิ่งชัน / กองคลัง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑. อบต.ตลิ่งชัน / กองคลัง โทร ๐๙๕ - ๖๕๖๐๕๖	วันจันทร์ - วันศุกร์ ในเวลา ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
๒. www.talingchanlocal.go.th	

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการรับชำระภาษีป้าย

ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ.๒๕๑๐ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรับชำระภาษีป้ายแสดงรายชื่อ ยี่ห้อ หรือเครื่องหมายที่ใช้เพื่อการประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่น หรือโฆษณาการค้าหรือกิจการอื่น เพื่อหารายได้ โดยมีหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขดังนี้

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล) ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการเสียภาษี
๒. แจ้งให้เจ้าของป้ายทราบเพื่อยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑)
๓. เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) ภายในเดือนมีนาคม
๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้งการประเมินภาษีป้าย (ภ.ป.๓)
๕. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับชำระภาษี (เจ้าของป้ายชำระภาษีทันที หรือชำระภาษีภายในกำหนดเวลา)
๖. กรณีที่เจ้าของป้ายชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด (เกิน ๑๕ วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน) ต้องชำระภาษีและเงินเพิ่ม
๗. กรณีที่ผู้รับประเมิน (เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่นได้ภายใน ๓๐ วันนับแต่ได้รับการแจ้งประเมิน

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑.เจ้าของบ้านยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) ภายในเดือนมีนาคม (ระยะเวลาที่ใช้ 5 นาที/ราย)	อบต.ตลิ่งชัน / กองคลัง ผช.เจ้าหน้าที่จัดเก็บรายได้
๒.พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายการป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) และแจ้งการประเมินภาษี (ภายใน ๓๐ วัน ตามพระราชบัญญัติวิธีการปฏิบัติราชการทวการปกครอง พ.ศ.๒๕๑๐) (ระยะเวลาที่ใช้ 5 นาที/ราย)	อบต.ตลิ่งชัน / กองคลัง ผช.เจ้าหน้าที่จัดเก็บรายได้
๓. เจ้าของป้ายมีหน้าที่ชำระภาษีป้ายภายใน ๑๕ วัน นับแต่ได้รับการแจ้งประเมิน (กรณีชำระเกิน ๑๕ วัน จะต้องชำระเงินเพิ่มตามอัตราที่กฎหมายกำหนด) (ระยะเวลาที่ใช้ 5 นาที/ราย)	อบต.ตลิ่งชัน / กองคลัง ผช.เจ้าหน้าที่จัดเก็บรายได้
๔. หากเจ้าของป้ายไม่พอใจการประเมินของพนักงานเจ้าหน้าที่ให้ยื่นอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่น (ภ.ป.๔) เพื่อขอพิจารณาการประเมินใหม่ภายใน ๓๐ วัน นับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน (ระยะเวลาที่ใช้ 5 นาที/ราย)	อบต.ตลิ่งชัน / กองคลัง ผช.เจ้าหน้าที่จัดเก็บรายได้
๕. ผู้บริหารท้องถิ่นชี้ขาดและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบ (ภ.ป.๕) (ภายใน ๓๐ วัน ตามพระราชบัญญัติวิธีการปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ.๒๕๓๙) (ระยะเวลาที่ใช้ 5 นาที/ราย)	อบต.ตลิ่งชัน / กองคลัง ผช.เจ้าหน้าที่จัดเก็บรายได้

ระยะเวลา

ยื่นแบบแสดงรายการเสียภาษีป้ายภายในเดือนมีนาคม

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย พร้อมสำเนาหลักฐานและลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง ได้แก่
 ๑. บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้าน
 ๒. สถานที่ตั้งหรือแสดงป้าย รายละเอียดเกี่ยวกับป้าย วัน เดือน ปี ที่ติดตั้งหรือแสดง
 ๓. หลักฐานการประกอบกิจการ เช่น ใบทะเบียนการค้า , ทะเบียนพาณิชย์ , ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
 ๔. หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)
 ๕. ใบเสร็จรับเงินภาษีป้าย (ถ้ามี)
 ๖. ใบมอบอำนาจกรณีให้ผู้อื่นทำการแทน
 ๗. อื่น ๆ

ค่าธรรมเนียม

ให้กำหนดอัตราภาษีป้ายดังต่อไปนี้

1. ป้ายที่มีอักษรไทยล้วน ให้คิดอัตรา 3 บาท ต่อห้าร้อยตารางเซนติเมตร
2. ป้ายที่มีอักษรไทยปนกับอักษรต่างประเทศ 20 บาท ต่อห้าร้อยตารางเซนติเมตร หรือปนกับภาพหรือเครื่องหมายอื่น

ให้คิดอัตรา

3. ป้ายดังต่อไปนี้ ให้คิดอัตรา 40 ต่อห้าร้อยตารางเซนติเมตร
 - (ก) ป้ายที่ไม่มีอักษรไทย ไม่ว่าจะมิภาพหรือเครื่องหมายใดหรือไม่
 - (ข) ป้ายที่มีอักษรไทยบางส่วน หรือทั้งหมดอยู่ใต้หรือต่ำกว่าอักษรต่างประเทศ
4. ป้ายที่เปลี่ยนแปลงแก้ไขตามมาตรา 14 (3) ให้คิดอัตราตาม (1) (2) หรือ (3) แล้วแต่กรณีและให้เสียเฉพาะจำนวนเงินภาษีที่เพิ่มขึ้น

การรับร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่
อบต.ตลิ่งชัน / โทร. 075-656056 www.talingchanlocal.go.th

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

๑. แบบแจ้งรายการเพื่อเสียภาษีป้าย (ภ.ป.๑)
๒. แบบยื่นอุทธรณ์ภาษีป้าย (ภ.ป.๔)

ภ.ป.๑

แบบแสดงรายการภาษีป้าย

ประจำปี พ.ศ. ๒๕.....

ชื่อเจ้าของป้าย.....ชื่อสถานที่ประกอบการค้าหรือ กิจการอื่น
..... เลขรับปี ก่อน..... เลขที่.....ตรอก, ซอย
.....ถนน.....หมู่ที่.....แขวง
.....เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์
..... ขอยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงานเขต
..... ตามรายการต่อไปนี้

ป ร ร ะ เ ท ศ ไ ท ย	ขนาดป้าย ซม.		เนื้อที่ป้าย ตาราง ซม.	จำนวน ป้าย	ข้อความหรือภาพ หรือเครื่องหมายที่ ปรากฏในป้ายโดย ย่อ	สถานที่ติดตั้งป้ายและวันที่ ติดตั้ง (แสดงป้าย) ถนน ,ตรอก,ซอย,แขวง,เขต สถานที่ใกล้เคียงหรือ ระหว่าง ก.ม.ที่	
	กว้าง	ยาว					
๑. มีอักษรไทย ล้วนมี อักษรไทย							
๒. มี อักษรไทย ปนอักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย							
๓. ป้ายที่ไม่มี อักษรไทย							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ลงชื่อ.....เจ้าของป้าย
(.....)

