

คู่มือสำหรับประชาชน  
เรื่อง การชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากยาสูบ

งานที่ให้บริการ	การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากยาสูบ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑. สำนักงาน/กอง..... องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
๒. ยื่นแบบและชำระค่าภาษีทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี)	ทุกวันตลอด ๒๔ ชั่วโมง

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจออกข้อบัญญัติจัดเก็บภาษีตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ สำหรับภาษียาสูบ อัตราส่วนละ ไม่เกิน ๑๐ สตางค์  
วิธีการ

ผู้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการภาษี และชำระภาษีต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ  
\* ผู้ประกอบการจดทะเบียนสถานการค้า ต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแบบขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ผู้ประกอบการเสียเบี้ยปรับในกรณี  
๑. กรณีไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษี กับไม่ชำระภาษีในเวลาที่กำหนด เสียเบี้ยปรับ ๒ เท่าของค่าภาษีที่ต้องเสีย  
๒. กรณียื่นแบบแสดงรายการภาษี กับชำระภาษีในเวลาที่กำหนดแต่ไม่ถูกต้อง เสียเบี้ยปรับ ๑ เท่าของภาษีที่ขาดไป

\* บทกำหนดโทษ

- ผู้ใดฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษไม่เกิน ๕,๐๐๐.- บาท
- ผู้มีหน้าที่เสียภาษี แต่ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
- ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ หรือนำหลักฐานมาแสดงเท็จ ระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. กรณียื่นแบบและชำระค่าภาษีด้วยตนเอง ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ	สำนัก/กอง..... (ระบุชื่อหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... (ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)
ขั้นตอนที่ ๒ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร	สำนัก/กอง..... (ระบุชื่อหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... (ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)
ขั้นตอนที่ ๓ รับใบเสร็จรับเงิน	สำนัก/กอง..... (ระบุชื่อหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... (ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)
๒. กรณียื่นแบบและชำระค่าภาษีทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี) ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ	สำนัก/กอง..... (ระบุชื่อหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... (ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)
ขั้นตอนที่ ๒ ตรวจสอบข้อมูลผู้ประกอบการที่ยื่นทางอินเทอร์เน็ต และเปลี่ยนสถานะเป็นตรวจสอบแล้ว ระบบ ประมวลผลค่าภาษี สามารถพิมพ์ใบแจ้งหนี้และ ชำระเงินได้ ๓ ช่องทาง คือ -ชำระด้วยตนเอง -ส่งทางไปรษณีย์ -ชำระผ่านธนาคาร	สำนัก/กอง..... (ระบุชื่อหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... (ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)
ขั้นตอนที่ ๓ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบยอดการชำระเงิน และนำส่ง ใบเสร็จให้แก่ผู้ประกอบการ ดังนี้ -ส่งทางไปรษณีย์ และชำระผ่านธนาคาร ให้เจ้าหน้าที่นำส่งใบเสร็จทางไปรษณีย์ ภายใน ๕ วัน -ชำระด้วยตนเอง สามารถออกใบเสร็จได้ทันที	สำนัก/กอง..... (ระบุชื่อหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... (ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)

/ระยะเวลา...

**ระยะเวลา**

๑. กรณียื่นแบบ ระยะเวลาในการการรับชำระภาษียาสูบ โดยยื่นแบบแสดงรายการค่าภาษีน้ำมันและยาสูบ ไม่เกิน วันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป รวมไม่เกิน ...๑..... เดือน
๒. กรณีไม่ยื่นแบบ พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งการประเมินเป็นหนังสือต่อผู้มีหน้าที่ชำระภาษียาสูบให้ชำระภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง รวมไม่เกิน ...๓๐..... วัน

**รายการเอกสารหลักฐานประกอบ**

ค่าภาษียาสูบ                      แบบ ๐๒-๑, แบบ ๐๒-๓

**อัตราค่าภาษีน้ำมัน ภาษียาสูบ และค่าธรรมเนียมโรงแรม**

ภาษียาสูบ อัตราตามวงละ ไม่เกิน ๑๐ สตางค์

**การรับเรื่องร้องเรียน**

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

สำนัก/กอง..... (ระบุชื่อหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการ)

องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... (ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)

หมายเลขโทรศัพท์.....

หรือ..... (ระบุช่องทางอื่นๆ เช่น เว็บไซต์ ฯลฯ (ถ้ามี))

**ตัวอย่างแบบฟอร์ม**

ค่าภาษียาสูบ                      แบบ ๐๒-๑, แบบ ๐๒-๓