

คู่มือสำหรับประชาชน
(องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา)

งานที่ให้บริการ	การจัดเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด (ภาษีน้ำมัน ก๊าซ ยาสูบ) ค่าธรรมเนียมโรงแรม ค่าเช่า และจดทะเบียนสถานการค้าน้ำมัน
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ฝ่ายเร่งรัดและจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑.องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	วันทำการ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๕.๐๐ น.
๒.ที่ว่าการอำเภอเสนา	วันที่ ๑๑ หรือ ๑๒ ของทุกเดือน เวลา ๐๙.๐๐ น.-๑๕.๐๐ น.
๓.แอปพลิเคชันไลน์	วันทำการ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๕.๐๐ น.
๔.จดหมายอิเล็กทรอนิกส์	วันทำการ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๕.๐๐ น.
๕.ยื่นแบบชำระภาษีออนไลน์ (Local Service)	วันทำการ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๕.๐๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอ

- ยื่นแบบ ชำระภาษีด้วยตนเอง ณ ฝ่ายเร่งรัดและจัดเก็บรายได้ กองคลัง (ชั้น ๑)
สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
- ยื่นแบบทางไปรษณีย์ ส่งเอกสารมาที่ “ฝ่ายเร่งรัดและจัดเก็บรายได้ กองคลัง
องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๕๕ หมู่ ๗ ตำบลคลองสวนพลู
อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐”
- ยื่นแบบผ่านแอปพลิเคชันไลน์ Line id : @980aiqap
- ยื่นแบบผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ E-mail : incomeayutthaya1@gmail.com
- ยื่นแบบชำระภาษีออนไลน์ (Local Service)

หมายเหตุ

ภาษีน้ำมัน ก๊าซ ยาสูบ	- ยื่นแบบชำระภาษีภายในวันที่ ๑-๒๐ ของเดือนถัดไป
ค่าธรรมเนียมโรงแรม	- ยื่นแบบชำระค่าธรรมเนียมภายในวันที่ ๑-๑๐ ของเดือนถัดไป
ค่าธรรมเนียมการกำจัดขยะมูลฝอย	- ชำระค่าธรรมเนียมภายในวันที่ ๒๕
ค่าเช่าอาคารและทรัพย์สิน	- ชำระภายในวันที่ ๑-๕ ของเดือนถัดไป
ค่าเช่าอาคารตลาดกลางและพื้นที่ผ่อนผัน	- ผู้เช่าจะต้องชำระค่าเช่าภายในวันทำการสุดท้ายของเดือนที่เช่า

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการแต่ละขั้นตอน

ขั้นตอนการยื่นแบบชำระภาษี ค่าธรรมเนียมและค่าเช่า	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑. ผู้ประกอบการยื่นแบบ/แจ้ง รายละเอียดต่อเจ้าหน้าที่	๑ นาที	เจ้าหน้าที่ฝ่ายเร่งรัดและจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัด พระนครศรีอยุธยา	- ระยะเวลาอาจจะช้ากว่าที่ กำหนดในบางครั้งเนื่องจาก อุปสรรคทางระบบ อิเล็กทรอนิกส์
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบแบบ/ ข้อมูล	๑ นาที		
๓. ผู้ประกอบการชำระค่าเช่า เงินสด / โอน / เช็ค	๑ นาที		
๔. เจ้าหน้าที่ออกใบเสร็จพร้อมส่ง มอบใบเสร็จ	๑ นาที		
ขั้นตอนการ จดทะเบียนสถานการค้า	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑. ผู้ประกอบการยื่นแบบแจ้ง รายละเอียดต่อเจ้าหน้าที่	๑ นาที	เจ้าหน้าที่ฝ่ายเร่งรัดและจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัด พระนครศรีอยุธยา	- ระยะเวลาอาจจะช้ากว่าที่ กำหนดในบางครั้งเนื่องจาก เอกสารไม่ครบ
๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบแบบ/ ข้อมูล และเอกสารประกอบ	๕ นาที		
๓. เจ้าหน้าที่จัดทำใบทะเบียน พร้อมส่งมอบ	๑๕ นาที		

ระยะเวลาที่ใช้ในการให้บริการ

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ประมาณ ๔-๕ นาที ในการยื่นแบบชำระภาษี

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ประมาณ ๒๐-๓๐ นาที ในการยื่นขอจดทะเบียนสถานการค้าน้ำมัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑. แบบยื่นชำระภาษีน้ำมันและก๊าซ	จำนวน	๑	ชุด
๑.๑ แบบรายการบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามข้อบัญญัติ (น้ำมัน/ก๊าซ)	แบบ อบจ.	๐๑-๔	
๑.๒ งบเดือนแสดงการรับ - จ่ายน้ำมัน/ก๊าซ	แบบ อบจ.	๐๑-๖	
๒. แบบยื่นชำระภาษียาสูบ	จำนวน	๑	ชุด
๒.๑ แบบรายการบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามข้อบัญญัติ (ยาสูบ)	แบบ อบจ.	๐๒-๑	
๒.๒ งบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบ	แบบ ย.ส.	๐๔-๓	
๓. แบบคำขอจดทะเบียนสถานการค้า (เฉพาะผู้ประกอบการค้าน้ำมัน/ก๊าซ)	จำนวน	๑	ฉบับ
๓.๑ แผนที่ตั้งสถานการค้า			
๓.๒ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ประกอบการ			
๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของสถานการค้า			
๓.๔ หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ของสถานการค้าที่จดทะเบียนหรือหนังสือยินยอมการใช้สถานที่ (ถ้ามี)			
๓.๕ สำเนารับรองของกระทรวงพาณิชย์ที่ออกไม่เกิน ๖ เดือน (ถ้ามี)			
๓.๖ สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)			
๓.๗ หนังสือมอบอำนาจและบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)			
๔. แบบยื่นชำระค่าธรรมเนียมจากผู้เข้าพักในโรงแรม	จำนวน	๑	ชุด
๔.๑ ใบนำส่งเงินค่าธรรมเนียม	แบบ อบจ. รร.	๒	
๔.๒ หนังสือรับรองการเรียกเก็บค่าธรรมเนียม	แบบ อบจ. รร.	๓	
๔.๓ บัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียม	แบบ อบจ. รร.	๖	
๕. แบบระเบียบโรงแรม (สำหรับผู้ประกอบการโรงแรมรายใหม่)	จำนวน	๑	ฉบับ
๕.๑ สำเนาบัตรประชาชนเจ้าของ			
๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของ			
๖. คำขอรับใบแทนใบทะเบียนการค้า คำขอย้าย ยกเลิก โอน หรือควบสถานการค้า	จำนวน	๑	ฉบับ
๖.๑ ใบทะเบียนสถานการค้าที่ชำรุดหรือหลักฐานการแจ้งความที่เจ้าหน้าที่ตำรวจออกให้			
๖.๒ หนังสือมอบอำนาจและบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)			
๖.๓ สำเนารับรองของกระทรวงพาณิชย์ที่ออกไม่เกิน ๖ เดือน (ถ้ามี)			
๖.๔ บัญชีสินค้า น้ำมัน/ก๊าซ และบัญชีรายการค้างชำระภาษี (กรณีขอย้าย ยกเลิก โอน หรือควบสถานการค้า)			

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

๑. แบบยื่นชำระค่าธรรมเนียมจากผู้เข้าพักในโรงแรม

แบบ อบจ. รร.2

ให้นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุง อบจ.จากผู้พักในโรงแรมให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ชื่อผู้ประกอบการ..... ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัดพระนครศรีอยุธยา รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....	
--	--

สำหรับผู้ประกอบการ โรงแรม	สำหรับเจ้าหน้าที่ อบจ.พระนครศรีอยุธยา
ค่าธรรมเนียมประจำเดือน.....ปี.....	ได้รับเงินค่าธรรมเนียมจากผู้ประกอบการรายนี้
ค่าเช่าห้องพักทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท	ตามจำนวนดังกล่าวไว้ถูกต้องแล้ว
ค่าธรรมเนียมที่นำส่งเป็นเงิน.....บาท (เท่ากับ 2 % ของค่าเช่าห้องพัก)	ตามใบเสร็จรับเงิน
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นความจริง ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน	เล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้นำส่ง (.....) ตำแหน่ง...../...../..... (ประทับตรา)	ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (.....) ตำแหน่ง...../...../..... (ประทับตรา)

เสียค่าธรรมเนียม 2% ของค่าเช่าห้องพักให้ อบจ.พระนครศรีอยุธยา
 และเหล่านี้จะกลับมาพัฒนาทั้งจังหวัด

หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ
 โทร. 035-796441

หนังสือรับรองการเรียกเก็บ

ค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้เข้าพักในโรงแรม

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ด้วยโรงแรม.....ได้รับเงินค่าธรรมเนียม

บำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้เข้าพักในโรงแรมของ.....

จำนวนห้องทั้งหมด.....ห้อง ไว้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยาดังมีรายการต่อไปนี้

1 ห้องพักมีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/ห้อง จำนวนการใช้บริการ.....ครั้ง
ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....รวมเป็นเงินค่าเช่าห้องพักจำนวน.....บาท และได้เสียค่าธรรมเนียม
บำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน.....บาท

2 ห้องพักมีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/ห้อง จำนวนการใช้บริการ.....ครั้ง
ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....รวมเป็นเงินค่าเช่าห้องพักจำนวน.....บาท และได้เสียค่าธรรมเนียม
บำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน.....บาท

3 ห้องพักมีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/ห้อง จำนวนการใช้บริการ.....ครั้ง
ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....รวมเป็นเงินค่าเช่าห้องพักจำนวน.....บาท และได้เสียค่าธรรมเนียม
บำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน.....บาท

พร้อมหนังสือฉบับนี้โรงแรม.....ได้รับเงินค่าธรรมเนียม
บำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวนทั้งสิ้น.....บาท ตามรายการข้างต้นไว้แทน
องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่โรงแรมผู้รับ

(.....)

๒. แบบยื่นชำระภาษีน้ำมันและก๊าซฯ

อบจ.01-4	องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา แบบรายการบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (น้ำมัน , ก๊าซ)		สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ ทะเบียนรับเลขที่ วัน เดือน ปี พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับ		
(1) ชื่อผู้ค้าปลีก ชื่อสถานค้าปลีก..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร..... ทะเบียนการค้าปลีกเลขที่..... สถานที่ตั้ง..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดพระนครศรีอยุธยา รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....		(2) ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน..... (8) สำหรับ ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่..... พนักงาน วัน เดือน ปี..... เจ้าหน้าที่ พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับ..... ที่ผู้รับ (.....)			
(3) รายการที่	(4) รายการน้ำมัน/ก๊าซฯที่จำหน่ายในสถานค้าปลีก		(5) อัตราภาษี	(6) จำนวนเงิน	
	น้ำมัน ชนิด / ก๊าซฯ ชนิด	จำนวน ลิตร/กก.	ลิตร/กก. ละ 4.54 สตางค์	บาท	สตางค์
1	เบนซิน 91,95		4.54		
2	ดีเซล				
3	แก๊ส โซฮอล์ 91,95				
4					
5					
6					
7	ก๊าซปิโตรเลียม				
ข้าพเจ้า ขอรับรองว่ารายการที่แสดงในแบบรายการภาษี บำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้องครบถ้วนตาม ความจริงทุกประการ (ลงชื่อ)..... (.....) ผู้ค้าปลีก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....			(7) รวม (ตัวอักษร) (.....) หมายเหตุ		

ต่อแผ่นหลัง →

อบจ.01 - 6	สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่.....
งบเดือนแสดงการรับ- จ่ายน้ำมัน/ก๊าซปิโตรเลียม	ทะเบียนรับเลขที่.....
ชื่อสถานอุปถัมภ์น้ำมัน/ก๊าซ.....	วัน/เดือน/ปี ที่รับ.....
ประจำเดือน.....	พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

หน่วย ลิตร/กก.

ชนิดน้ำมัน/ก๊าซ	เบนซิน 91/95	ดีเซล	แก๊สโซฮอล์ 91,95	ก๊าซปิโตรเลียม
รายการคงเหลือยกมา				
ปริมาณการรับเข้า				
รวมรับ				
ปริมาณการจำหน่าย				
รวมจ่าย				
คงเหลือยกไป				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้กำกับการสถานีน้ำมัน/ก๊าซปิโตรเลียม
 (.....)
 วันที่

หมายเหตุ

1. ให้จัดทำเป็นรายเดือน
2. ให้ยื่นต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยาภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป

๓. แบบยื่นชำระภาษียาสูบ

อบจ.02-1	องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา แบบรายการบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (ยาสูบ)		สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....		
(1) ชื่อผู้ค้าปลีก..... ชื่อสถานค้าปลีก..... สถานค้าปลีกอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> โทรศัพท์..... โบราณวัตถุขายยาสูบประเภท..... เล่มที่..... เลขที่.....		(2) ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน.....			
		ถ้า หารับ เจ้า พนักงาน	(9) ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ..... (.....)		
(3) รายการ การ ที่	(4) ยาสูบชนิด	(5) รายการสินค้ายาสูบที่รับมอบเข้าไปในสถานค้าปลีก จำนวนของ		(6) อัตราภาษี	(7) จำนวนเงิน บาท สด.
1					
ข้าพเจ้า ขอรับรองว่ารายการที่แสดงในแบบรายการภาษี บำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้องครบถ้วนตาม ความจริงทุกประการ (ลงชื่อ)..... (.....) วัน.....เดือน.....พ.ศ.....		(ตัวอักษร) (.....)			

ย.ส. 04-3	กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง งบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบ		เลขที่รับ.....
			วัน เดือน ปี.....
ถึง	เจ้าพนักงาน.....		ขอเสนอขงบเดือนประจำเดือน..... พ.ศ.....

บุหรี่ซิการ์เรต ประเภท 1

บุหรี่ซิการ์ ประเภท 2

ชื่อ.....ผู้ได้รับอนุญาตขายยาสูบชนิด

ตามใบอนุญาตขายยาสูบเล่มที่.....เลขที่.....ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ขอแจ้งรายละเอียดการขายยาสูบแต่ละชนิด ดังนี้

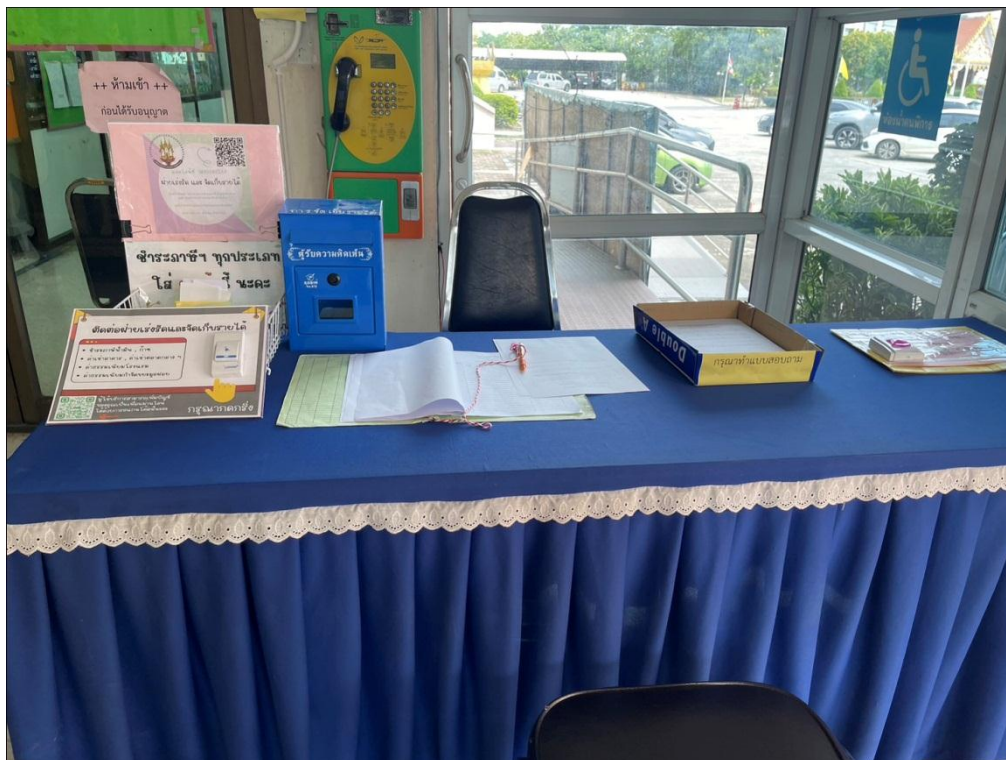
รายการที่	ชื่อ ที่อยู่ของบุคคลหรือร้านค้าที่ได้ขายให้					ยาสูบ ชนิด	ปริมาณ	
	ชื่อ	ที่ตั้ง					จำนวนซอง	จำนวนมวน
		เลขที่/ถนน	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด			
						รวม		

หมายเหตุ ให้ส่งงบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบภายในวันที่สิบของเดือนถัดจากเดือนที่มีการจำหน่ายยาสูบ

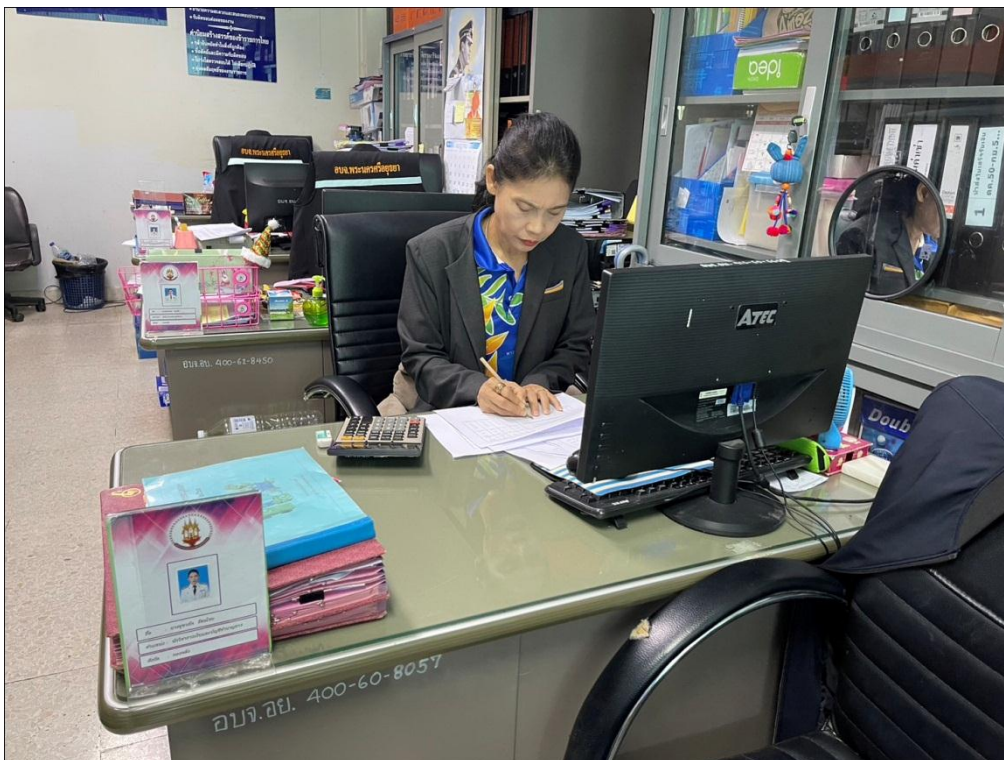
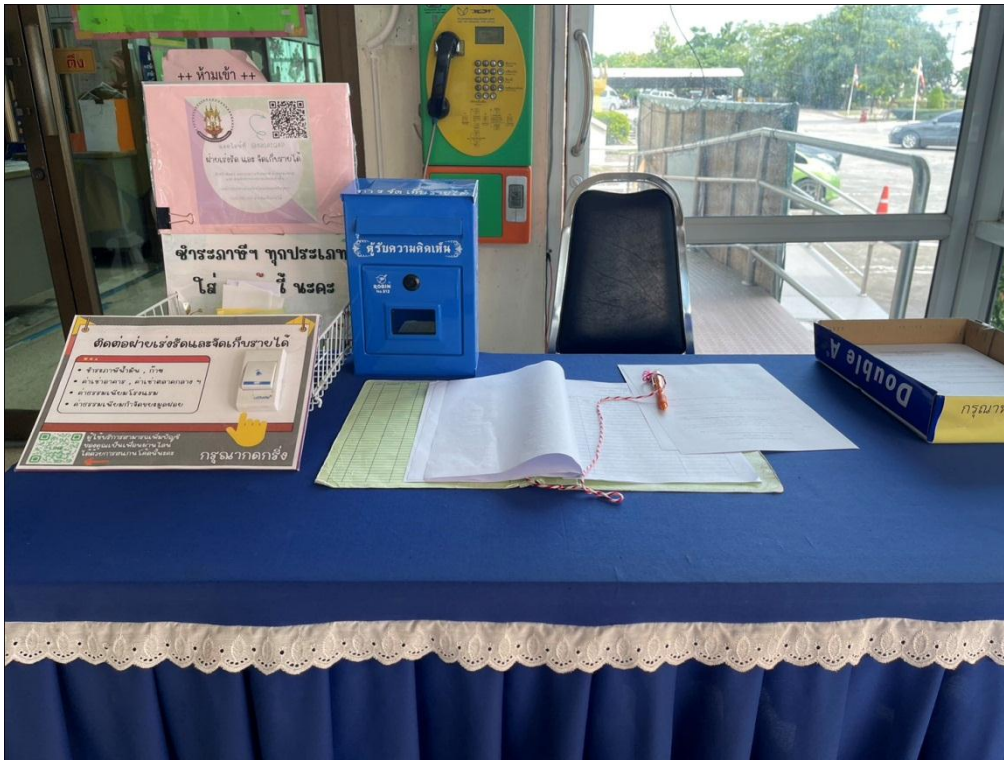
ลงชื่อ.....

(.....)

การชำระภาษี/ค่าธรรมเนียม ณ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



การชำระภาษี/ค่าธรรมเนียม ณ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



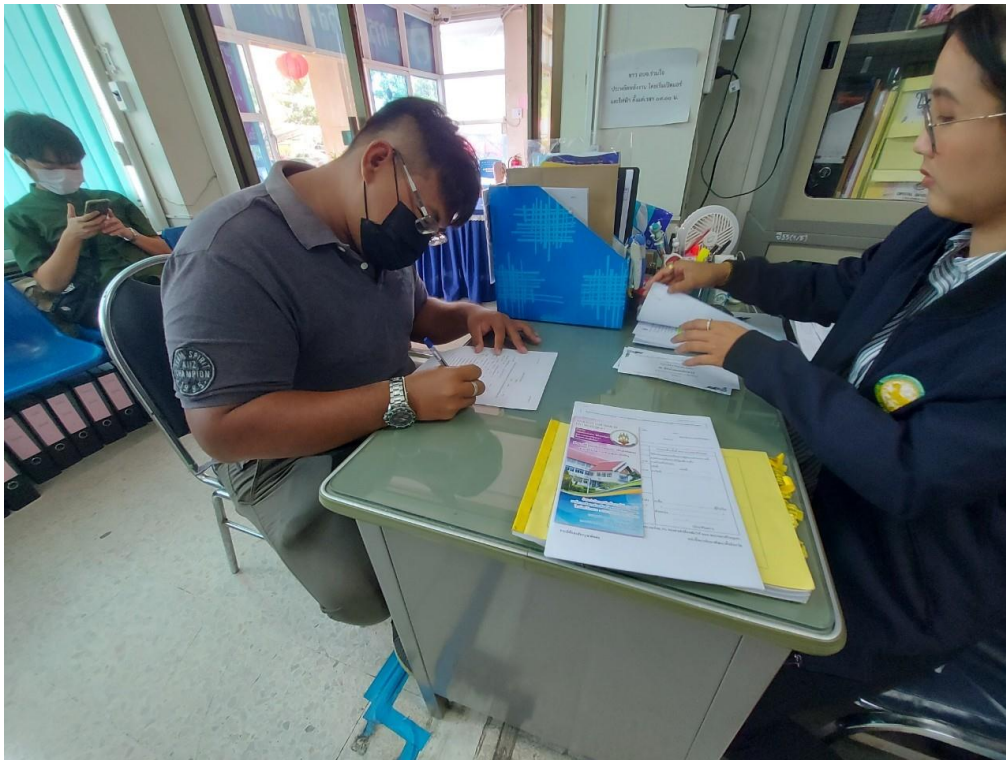
การชำระภาษี/ค่าธรรมเนียม ณ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



การชำระภาษี/ค่าธรรมเนียม ณ ที่ว่าการอำเภอเสนา



จดทะเบียนสถานการค้าน้ำมัน ณ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

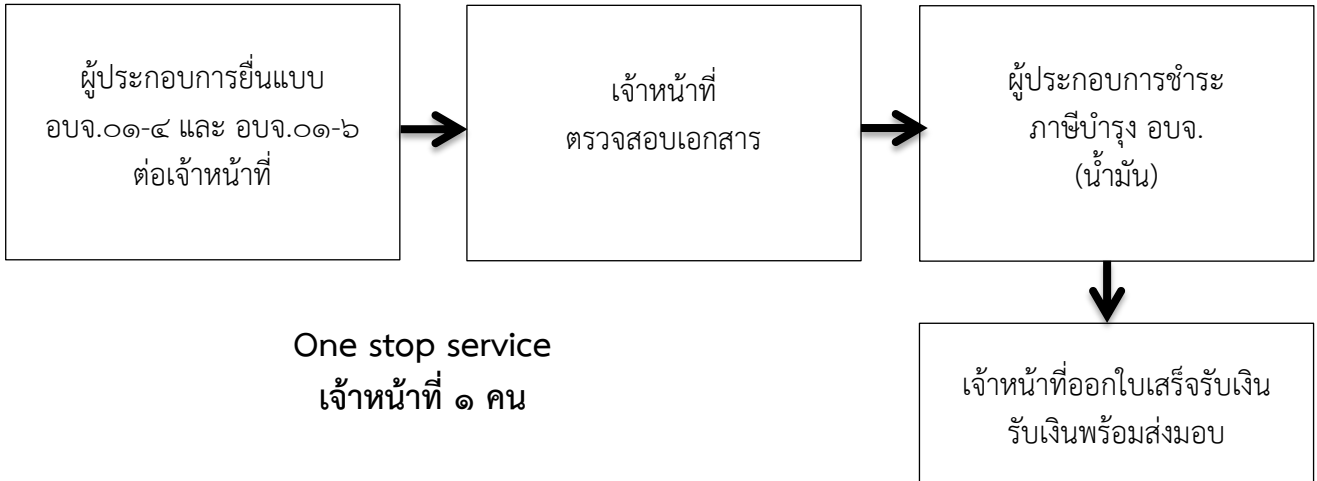


แผนผังแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานจัดเก็บรายได้ ประจำปี ๒๕๖๗

องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- จัดเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประเภท ภาษีน้ำมัน/ก๊าซฯ/ยาสูบ

๔ ขั้นตอน ใช้เวลา ๓ นาที / ราย

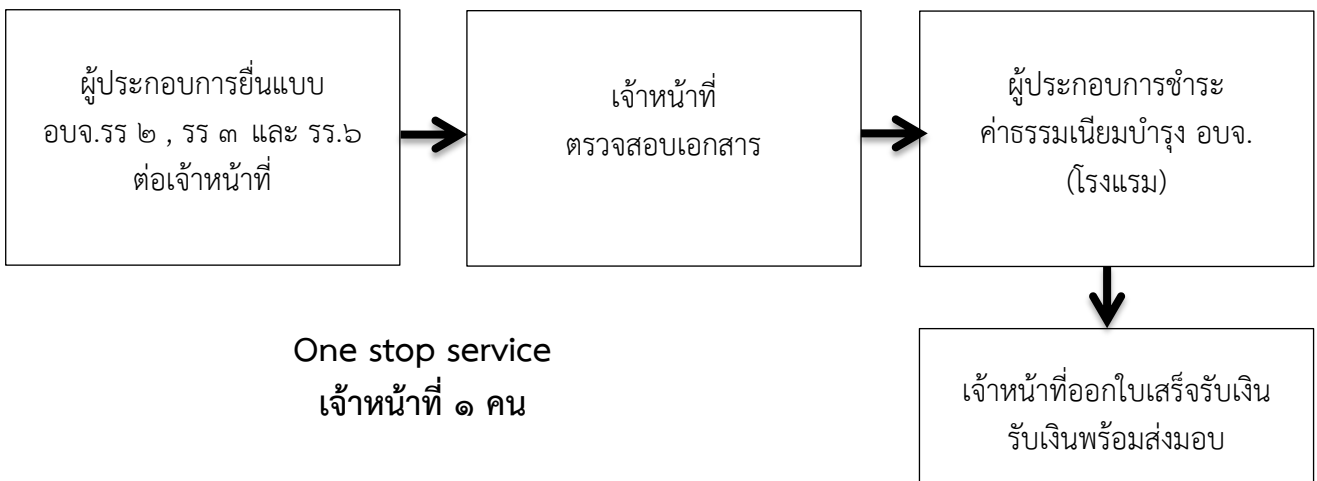


แผนผังแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานจัดเก็บรายได้ ประจำปี ๒๕๖๗

องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- จัดเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประเภท ค่าธรรมเนียมโรงแรม

๔ ขั้นตอน ใช้เวลา ๓ นาที / ราย



แผนผังแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานจัดเก็บรายได้ ประจำปี ๒๕๖๗

องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- จัดเก็บค่าเช่าอาคารและทรัพย์สิน ค่าเช่าอาคารตลาดกลาง พื้นที่ผ่อนผัน และค่าธรรมเนียมขยะมูลฝอย

๔ ขั้นตอน ใช้เวลา ๓ นาที / ราย

