

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การจัดเก็บภาษีป้าย
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช
ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว โทรศัพท์ : 075-757568 โทรสาร : 075-757640	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30น. พักเที่ยง 12.00 – 13.00น.
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ	
<p>ตามพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ.2510 กำหนดให้องค์กรปกครองท้องถิ่นมีหน้าที่ในการรับชำระภาษีป้ายแสดงชื่อ ยี่ห้อ หรือเครื่องหมายการค้าที่ใช้เพื่อประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่น หรือโฆษณาการค้าหรือกิจการอื่นเพื่อหารายได้หรือโฆษณาไว้ที่วัตถุใดๆ ด้วยอักษร ภาพ หรือเครื่องหมายที่เขียน แกะสลัก จารึก หรือทำให้ปรากฏด้วยวิธีอื่น โดยมีระยะเวลาในการยื่นแบบแสดงรายการและชำระภาษีป้าย ตั้งแต่เดือน มกราคม – มีนาคม</p>	
ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1. ยื่นแบบแสดงรายการพร้อมเอกสารหลักฐาน	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง
2. เจ้าหน้าที่รับแบบตรวจสอบความถูกต้อง (2 นาที)	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง
3. เจ้าหน้าที่ประเมินภาษีและแจ้งการประเมิน (2 นาที)	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง
4. รับชำระภาษีและออกใบเสร็จ (1 นาที)	งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง
ระยะเวลา	
ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น 5 นาที	
เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	
1. รูปถ่ายและขนาดป้าย	จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน 1 ฉบับ
4. ใบเสร็จรับเงินปีสุดท้าย (เฉพาะผู้เคยชำระภาษี)	
อัตราค่าภาษี	
<p>1. ป้ายที่มีอักษรไทยล้วนให้คิดอัตรา 3 บาท : 500 ตร.ซม.</p> <p>2. ป้ายที่มีอักษรไทยปนอักษรต่างประเทศหรือปนกับภาพหรือเครื่องหมายอื่นให้คิดอัตรา 20 บาท : 500 ตร.ซม.</p> <p>3. ป้ายที่ไม่มีอักษรไทยไม่มีภาพหรือเครื่องหมายใดหรือป้ายที่มีอักษรไทยบางส่วนหรือทั้งหมดอยู่ได้หรือต่ำกว่าอักษรต่างประเทศคิดอัตรา 40 : 500 ตร.ซม.</p> <p>4. ป้ายตามข้อ 1,2,3 เมื่อคำนวณพื้นที่ของป้ายแล้วถ้ามีอัตราที่ต้องชำระภาษีต่ำกว่าป้ายละ 200บาท ให้เสียภาษีป้ายละ 200บาท</p>	

รับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช โทรศัพท์ 0-7575-7568 โทรสาร.0-7575-7640 หรือ เว็บไซต์ www.khaokhaow.go.th

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ณ. 1
 คณะกรรมการหมู่บ้าน
 บ้านเลขที่ 25



ชื่อหมู่บ้าน _____ ชื่อตำบล _____
 เลขที่ _____ หมู่บ้าน _____
 ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____
 ขอขึ้นทะเบียนสวนผลไม้ของหมู่บ้านเลขที่ _____

1 ประเภท พืช	2 ชนิดพืช ข.ม.		3 เนื้อที่ ไร่/ตร.กม.	4 จำนวน ไร่	5 ชื่อสวนหรือชื่อเกษตรกรที่ปลูกใน ปีที่ปลูก	6 สวนชนิดใด (สวนผลไม้) (สวนยาง) สวนอื่น ๆ (สวนอื่น ๆ) (สวนอื่น ๆ) หรือสวนอื่น ๆ	หมายเหตุ
	กวน	สวน					
(1) ไม้ผล ไม้ยืนต้น							
(2) ไม้ผล ไม้ยืนต้น สวนยาง หรือ สวนอื่น ๆ							
(3) พืชไร่ ไม้ผล							

เจ้าพนักงานทะเบียนที่ดินในเขตนี้และผู้ที่เกี่ยวข้อง

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ลงชื่อ _____ เจ้าพนักงาน

ឈ្មោះ _____
 ភេទ _____
 ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត _____
 អាសយដ្ឋាន _____
 លេខទូរស័ព្ទ _____ អ៊ីម៉ែល _____

លិខិតអនុញ្ញាតឯកភាព

ស្តេច _____ អភិបាល

របាយការណ៍ប្រតិបត្តិការ

ខ្ញុំបាទ/ខ្ញុំស្រី ឈ្មោះ _____ ក្នុងឈ្មោះអង្គការ _____
 បានបំពេញតួនាទី _____

1. ចំនួនប្រតិបត្តិការប្រតិបត្តិការ _____ ប្រតិបត្តិការ _____
2. ចំនួនប្រតិបត្តិការប្រតិបត្តិការ (1) ប្រតិបត្តិការប្រតិបត្តិការ
 រយៈពេលប្រតិបត្តិការ _____ ប្រតិបត្តិការ _____
 រយៈពេលប្រតិបត្តិការ _____ ប្រតិបត្តិការ _____
 លេខ _____ លេខ _____
 ថ្ងៃខែ _____ ឆ្នាំ _____

សម្រេចបាន

ខ្ញុំបាទ/ខ្ញុំស្រី ឈ្មោះ _____ ក្នុងឈ្មោះអង្គការ _____

បានបំពេញតួនាទី _____
 លេខ _____ អ៊ីម៉ែល _____
 ថ្ងៃខែ _____ ឆ្នាំ _____

របាយការណ៍ប្រតិបត្តិការ

ខ្ញុំបាទ/ខ្ញុំស្រី ឈ្មោះ _____ ក្នុងឈ្មោះអង្គការ _____
 បានបំពេញតួនាទី _____
 លេខ _____ អ៊ីម៉ែល _____
 លេខ _____ លេខ _____

លិខិតបញ្ជាក់

