

**คู่มือสำหรับประชาชน : การรับข้าราชการค่าธรรมเนียมผู้พักในโรงแรม
หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์กรบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง กระทรวงมหาดไทย**

หลักเกณฑ์วิธีการ เงื่อนไข (สาม) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. หลักเกณฑ์

องค์กรบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจออกข้อบัญญัติจัดเก็บค่าธรรมเนียมตามข้อบัญญัติองค์กรบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง เรื่อง การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์กรบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม พ.ศ. 2549 สำหรับค่าธรรมเนียมจากผู้พักโรงแรม อัตรา率อยละ 2 ของค่าเช่าห้องพัก

2. วิธีการ

ให้ผู้ควบคุมและจัดการโรงแรมเรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามข้อ 1 จากผู้พักไวยแทนองค์กรบริหารส่วนจังหวัดทุกครั้งที่มีการเรียกเก็บค่าเช่าห้องพัก

3. เงื่อนไขในการยื่นข้าราชการค่าธรรมเนียม

ให้ผู้ควบคุมและจัดการโรงแรมนำเงินค่าธรรมเนียมที่เรียกเก็บ ณ กองคลัง องค์กรบริหารส่วนจังหวัด หรือสถานที่ที่นายก องค์กรบริหารส่วนจังหวัดประกาศกำหนด ภายในวันที่สิ้นของเดือนถัดไป พร้อมบัญชีผู้พักและรายละเอียดค่าธรรมเนียมที่เรียกเก็บ

4. บทกำหนดโทษ

4.1 ผู้พักได้ไม่เสียค่าธรรมเนียมให้แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัดอ่างทองในอัตรา率อยละ 2 ของค่าเช่าห้องพัก ต้องระหว่างโทษ จำคุกไม่เกิน 1 เดือน หรือปรับไม่เกิน 2,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

4.2 ผู้ควบคุมและจัดการโรงแรมผู้ใดได้ไม่เรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้พักในโรงแรมอัตรา率อยละ 2 ของค่าเช่าห้องพักแทน องค์กรบริหารส่วนจังหวัดอ่างทองทุกครั้งที่มีการเรียกเก็บค่าเช่าห้องพัก ต้องระหว่างโทษจำคุกไม่เกิน 3 เดือน หรือปรับไม่เกิน 5,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

4.3 ผู้ควบคุมและจัดการโรงแรมผู้ใดไม่นำส่งค่าธรรมเนียมให้แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัดอ่างทองในอัตรา率อยละ 2 ของค่า เช่าห้องพักภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไปพร้อมบัญชีผู้พักและรายละเอียดค่าธรรมเนียมที่เรียกเก็บ ต้องระหว่างโทษจำคุกไม่เกิน 3 เดือน หรือปรับไม่เกิน 5,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

4.4 ผู้ควบคุมและจัดการโรงแรม ผู้พัก หรือผู้เกี่ยวข้องใด ไม่ให้ถ้อยคำ หรือไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานอื่นใดให้พนักงาน เจ้าหน้าที่ที่มีหนังสือเรียกเก็บมาเพื่อตรวจสอบโดยให้เวลาผู้นั้นไม่น้อยกว่า 7 วัน นับแต่วันรับหนังสือ ต้องระหว่างโทษจำคุกไม่เกิน 3 เดือน หรือปรับไม่เกิน 5,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

4.5 ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ ให้ถ้อยคำอันเป็นเท็จ หรือนำพยานหลักฐานเท็จมาแสดงเพื่อไม่เสียค่าธรรมเนียม หรือไม่ นำส่งค่าธรรมเนียม ต้องระหว่างโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

4.6 ให้ความผิดตามข้อบัญญัตินี้เป็นความผิดที่เบรี่ยนเที่ยบได้ และให้พนักงานเจ้าหน้าที่เป็นผู้มีอำนาจเบรี่ยนเที่ยบ

เมื่อผู้กระทำผิดได้ชำระค่าปรับตามจำนวนที่เบรี่ยนเที่ยบภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่มีการเบรี่ยนเที่ยบ ให้ถือว่าคดีเลิกกันตาม ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

5. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้ รับคำขอกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่ กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการศึกษาและเอกสารประกอบการพิจารณา

6. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาค่าขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นค่าขอจะดำเนินการแก้ไขค่าขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครั้งต่อไปตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว
7. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับค่าขอได้ตรวจสอบค่าขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน
8. จะดำเนินการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นค่าขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ สำนักงานเขตเมือง ได้แก่ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง/ ติดต่อศูนย์ดูแลลูกค้า หน่วยงาน (หมายเหตุ: -)	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์/วันราชการ) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (วันพักเที่ยง)
--	---

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 10 นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร ผู้ประกอบการยื่นแบบ 1.1 ระเบียนโรงเรน (อบจ.รร. 1) 1.2 หนังสือรองรับการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การ บริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงเรน (อบจ.รร.2) 1.3 แบบยื่นรายการนำส่งเงิน ค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การ บริหารส่วนจังหวัดจากผู้ พักในโรงเรน (อบจ.รร. 3) 1.4 บัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกผู้พักในโรงเรน (อบจ.รร. 6) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ เอกสาร (หมายเหตุ: -)	5 นาที	องค์การบริหารส่วน จังหวัดอ่างทอง
2)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่ออกใบเสร็จรับเงิน (หมายเหตุ: -)	5 นาที	องค์การบริหารส่วน จังหวัดอ่างทอง

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ตัวมี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	ระเบียนโรงเรน (อบจ.รร. 1) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง
2)	แบบยื่นรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้เข้าพักในโรงเรน (อบจ.รร. 3) ฉบับจริง 1 ฉบับ	องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	
3)	หนังสือรับรองการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์กรบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม (อบจ.รร. 2) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	องค์กรบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง
4)	บัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกค่าธรรมเนียมบำรุง องค์กรบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.รร. 6) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	องค์กรบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / วันละ)
1)	ค่าธรรมเนียมจากผู้พักโรงแรม จำนวนเงินร้อยละ 2 ของอัตราค่าเช่าห้องพัก ค่าธรรมเนียม 2 % (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม 0 บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	องค์กรบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง หมายเลขโทรศัพท์ 0-3587-3301 www.angt.go.th โทร.พิธีพระยา – ท่าเรือ อ.เมืองอ่างทอง จ.อ่างทอง 14000 (หมายเหตุ: -)
2)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก แขวงคลีต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตัวบุคคล 1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก แขวงคลีต กทม. 10300))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	ระเบียนโรงแรม (อบจ.รร.1) (หมายเหตุ: -)
2)	แบบบันทึกการนำเสนอสิ่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์กรบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม (อบจ.รร.3) (หมายเหตุ: -)
3)	หนังสือรับรองการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์กรบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม (อบจ.รร.2) (หมายเหตุ: -)
4)	บัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์กรบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม (อบจ.รร.6) (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนงาน: การรับชำระค่าธรรมเนียมผู้พักในโรงแรม

หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนงาน: องค์กรบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น องค์กรบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง

หมายเหตุของงานบริการ: รับแจ้ง
กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

1) พ.ร.บ. ของคุกกรรมส่วนชั้นหนึด พ.ศ. 2540

ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

พื้นที่ให้บริการ: ห้องถิน

กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา: ข้อบัญญัติองค์กรบริหารส่วนชั้นหนึดอ่างทอง เรื่อง การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์กรบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม พ.ศ. 2549

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 1.0

ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 12

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 12

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 12

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน: [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับชำระค่าธรรมเนียมผู้พักในโรงแรม 20/08/2558 12:58

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางคู่มือสำหรับประชาชน

Backend.info.go.th

วันที่เผยแพร่คู่มือ: -

แบบระเบียนโรงเรียน.

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดโรงเรียนต่อองค์กรบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง ดังมีรายการ
ดังไปนี้

1. ชื่อหนรือยื่ห้องโรงเรียน.....
- ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัดอ่างทอง
2. นามเจ้าของ อายุ ปี สัญชาติ
- เชื้อชาติ..... เลขที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
3. นามผู้ควบคุมและจัดการโรงเรียน..... อายุ ปี สัญชาติ
- เชื้อชาติ..... เลขที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
4. จำนวนห้องพักสำหรับเช่า จำนวน..... ห้อง ดังมีรายการต่อไปนี้
 - (1) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก..... บาท/วันจำนวน..... ห้อง
 - (2) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก..... บาท/วันจำนวน..... ห้อง
 - (3) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก..... บาท/วันจำนวน..... ห้อง
 - (4) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก..... บาท/วันจำนวน..... ห้อง
 - (5) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก..... บาท/วันจำนวน..... ห้อง
 - (6) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก..... บาท/วันจำนวน..... ห้อง

อัตราค่าเช่าห้องพักตามรายการข้างต้นนี้ ได้รวมค่าบริการหรือค่าเช่าสิ่งใดๆ อันติดตั้งประจำอยู่
ในห้องพักด้วย และขอรับรองว่ารายการอัตราค่าเช่าห้องพักนี้ ตรงตามความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

เจ้าของ/เจ้าสำนัก

หนังสือรับรองการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์กรบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน พ.ศ

ด้วยโรงแรม..... ได้รับเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์กร
บริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรมของ..... ไว้แทนองค์กรบริหารส่วนจังหวัด
อ้างทอง ดังมีรายการต่อไปนี้

1. ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก..... บาท/วัน จำนวน..... วัน ระหว่างวันที่.....
เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. รวมเป็นเงิน
ค่าเช่าห้องพักจำนวน..... บาท และได้เสียค่าธรรมเนียมบำรุงองค์กรบริหารส่วนจังหวัด จำนวน
..... บาท

2. ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก..... บาท/วัน จำนวน..... วัน ระหว่างวันที่.....
เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. รวมเป็นเงิน
ค่าเช่าห้องพักจำนวน..... บาท และได้เสียค่าธรรมเนียมบำรุงองค์กรบริหารส่วนจังหวัด จำนวน
..... บาท

3. ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก..... บาท/วัน จำนวน..... วัน ระหว่างวันที่.....
เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. รวมเป็นเงิน
ค่าเช่าห้องพักจำนวน..... บาท และได้เสียค่าธรรมเนียมบำรุงองค์กรบริหารส่วนจังหวัด จำนวน
..... บาท

พร้อมหนังสือฉบับนี้โรงแรม..... ได้รับเงินค่าธรรมเนียมบำรุง
องค์กรบริหารส่วนจังหวัด จำนวนทั้งสิ้น..... บาท ตามรายการข้างต้นไว้แทนองค์กรบริหาร
ส่วนจังหวัดอ้างทอง เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)

(.....)

เจ้าของ/เจ้าสำนัก

แบบบัญชีรายการนำส่งค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม
ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540

แบบ ฉบ.ร.ร. 3

ชื่อผู้มีหน้าที่นำส่งค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด
จากผู้พักในโรงแรมตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การ
บริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540

ชื่อหรือยื่ห้อโรงเเรม.....
ตั้งอยู่เลขที่..... ตรวจสอบ/ซอย.....
หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัดอ่างทอง
โทรศัพท์.....
รหัสไปรษณีย์

() ยื่นปกติ () ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่

นำส่งประจำเดือน.....

(ให้ทำเครื่องหมาย "/" ลงใน "()" หน้าชื่อเดือน)

พ.ศ.

() มกราคม	() กุมภาพันธ์	() มีนาคม
() เมษายน	() พฤษภาคม	() มิถุนายน
() กันยายน	() สิงหาคม	() กันยายน
() ตุลาคม	() พฤศจิกายน	() ธันวาคม

สำหรับเจ้าหน้าที่

สำหรับใบเสร็จรับเงินองค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง

ใบเสร็จเลขที่..... เดือน..... จำนวนเงิน..... บาท

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่

นำส่งค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรมตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การ
บริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 มีรายละเอียดตามบัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การ
บริหารส่วนจังหวัด ที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน..... ราย

สรุปรายการค่าธรรมเนียมที่นำส่ง

	บาท	สต.
1. รวมยอดเงินค่าเช่าห้องพักทั้งสิ้น		
2. รวมยอดเงินค่าธรรมเนียมที่นำส่งทั้งสิ้น		
(ตัวอักษร)		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ พร้อมกับรายละเอียดบัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บ
ค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน ฉบับ เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้นำส่งเงิน

(.....)

ตำแหน่ง

ยื่นวันที่ เดือน พ.ศ.

บัญชีรายรับ-รายจ่ายโดยไม่ระบุประเภทของรายการและจำนวนเงินที่ได้รับหรือจ่าย ให้เป็นไปตามที่ได้ตกลงไว้ในสัญญาและเอกสารอ้างอิงของเจ้าหนี้เจ้าหน้าที่

(แบบที่.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เจ้าหนี้/เจ้าหน้าที่/บริษัทฯ ได้อ่านและเข้าใจดีในเงื่อนไขที่ระบุไว้ในเอกสารและได้รับการอธิบายให้ทราบแล้ว และยินยอมที่จะปฏิรูปหนี้สินตามที่กำหนดไว้

ผู้ต้องชำระคืนภาระหนี้สินดังนี้ทุกอย่างทุกประเภท ล่วงหนี้เดือนต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	วัฒนธรรมชาติเชื้อชาติ	หมายความวันเดือนปีพื้นที่ชาติ	ห้องพักอาศัย	รวมเงินค่าเช่าห้องพัก	รวมเงินเดือน	หมายเหตุ

(ลงชื่อ) ผู้เดือน/เจ้าหนี้ (.....)

หจก. ๖	ชื่อ - นามสกุล	วันเดือนปีที่ออกอาสา	รวมจำนวนผู้ที่เข้าร่วม	ห้องพักทราบ	รวมเงินค่าใช้เสียห้องพัก (บาท)	รวมเงินบริจาคเงิน	จำนวนเงิน ค่าธรรมเนียม (บาท)	หมายเหตุ

(ลงชื่อ)

ผู้รับผิดชอบ/ผู้ดูแล

(.....)