

คู่มือสำหรับประชาชน : การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประเภทน้ำมัน องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. หลักเกณฑ์

องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจออกข้อบัญญัติจัดเก็บภาษีตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2554 สำหรับภาษีน้ำมันเบนซินน้ำมันดีเซลและน้ำมันที่คล้ายกันอัตราลิตรละ 4.54 สตางค์และก๊าซปิโตรเลียมที่ใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์อัตราลิตรละ 4.54 สตางค์ หรือ ลิตรละ 2.42 สตางค์

2. วิธีการ

ผู้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการภาษีตามแบบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนดพร้อมชำระภาษีต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือสถานที่อื่นตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนดภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป เศษของหนึ่งบาทของภาษีที่ต้องชำระให้มัดทิ้ง

3. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ประกอบการจดทะเบียนสถานการค้าต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ภายใน 30 วัน นับแต่วันเริ่มดำเนินการค้าในเขตจังหวัด ณ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง ตามแบบขององค์การบริหารส่วนจังหวัด กำหนด

4. ผู้ประกอบการเสียเบี้ยปรับในกรณี

4.1 กรณีที่ได้ยื่นแบบแสดงรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป ไม่ว่าจะได้จดทะเบียนสถานการค้าไว้หรือไม่ให้เสียเบี้ยปรับอีก 2 เท่า ของเงินภาษี

4.2 กรณีที่ได้ยื่นแบบแสดงรายการภาษีกับชำระภาษีไว้ไม่ถูกต้องหรือมีข้อผิดพลาดทำให้จำนวนภาษีที่จ่ายเสียขาดไปให้เสียเบี้ยปรับอีก 1 เท่าของภาษีที่เสียขาดไป

4.3 เงินเพิ่ม 1.5 ผู้มีหน้าที่เสียภาษีใดไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีภายในกำหนดเวลา หรือชำระขาดจากจำนวนภาษีที่ต้องเสียให้เสียเงินเพิ่มอีกร้อยละ 1.5 ต่อเดือน หรือเศษของเดือนของเงินภาษีที่ชำระโดยไม่รวมเบี้ยปรับและการคำนวณเงินเพิ่ม

5. บทกำหนดโทษ

5.1 ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 5,000.- บาท

5.2 ผู้มีหน้าที่เสียภาษีผู้ใดไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด ภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไปโดยมีเจตนาหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงการเสียภาษีต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือ ปรับไม่เกิน 10,000.-บาท หรือ ทั้งจำทั้งปรับ

5.3 ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จตอบคำถามด้วยถ้อยคำอันเป็นเท็จหรือนำหลักฐานมาแสดงหรือยื่นบัญชีหรือเอกสารอันเป็นเท็จเพื่อหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงการเสียภาษีต้อง ระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 10,000.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

6. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร /หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข /เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข /เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

7. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว

8. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง กองคลัง ฝ่ายเร่งรัดจัดเก็บรายได้ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: -)	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
---	--

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 5 นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร ผู้ประกอบการยื่นแบบ 1.1 แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ. 01-4) 1.2 งบเดือนแสดงการรับ-จ่ายน้ำมัน/ก๊าซ (อบจ. 01-6) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร (หมายเหตุ: (ฝ่ายเร่งรัดจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง))	3 นาที	องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง
2)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่ออกใบเสร็จรับเงิน (หมายเหตุ: (ฝ่ายเร่งรัดจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง))	2 นาที	องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ. 01-4) ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง
2)	งบเดือนแสดงการรับ-จ่ายน้ำมัน/ก๊าซ (อบจ. 01-6) ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง
3)	ใบกำกับภาษี ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	อัตราภาษีที่เรียกเก็บน้ำมันเบนซินและน้ำมันที่คล้ายกันน้ำมันดีเซลและน้ำมันที่คล้ายกัน อัตราลิตรละ 4.54 สตางค์ (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม 0 บาท
2)	ก๊าซปิโตรเลียมที่ใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ อัตรา กิโลกรัมละ 4.54 สตางค์ หรือลิตรละ 2.42 สตางค์ (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม 0 บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง ถนนโพธิ์พระยา – ท่าเรือ ตำบลป่าจิว อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง หมายเลขโทรศัพท์ 0-3587-3301 www.angt.go.th (หมายเหตุ: -)
2)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.01-4) (หมายเหตุ: -)
2)	งบเดือนแสดงการรับ-จ่าย/ก๊าซ (อบจ.01-6) (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

-

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนการ: การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประเภทน้ำมัน องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง
หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ: องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง
ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
หมวดหมู่ของงานบริการ: รับแจ้ง
กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

1) **ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2554**

ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น

กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา: ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.2554 ประเภทน้ำมัน

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 20.0

ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 64

จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 64

จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 64

ข้ออ้างถึงของคู่มือประชาชน: [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประเภทน้ำมัน
 องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง 11/09/2558 10:16

<p>อบจ 01 - 1</p>	<p>องค์การบริหารส่วนจังหวัด คำขอตระเบียนสถานค้ำปลีกน้ำมัน/ก๊าซปิโตรเลียม</p>	<p>สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....</p>
-------------------	--	--

เรียน นายกองค้ำการบริหารส่วนจังหวัด

ผู้ค้ำปลีก

ชื่อผู้ค้ำน้ำมัน/ก๊าซปิโตรเลียม.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

บุคคลธรรมดา : บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ/เขต.....

นิติบุคคล : เลขทะเบียนนิติบุคคลที่..... เมื่อวันที่.....

ที่อยู่/ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

สถานค้ำน้ำมัน/ก๊าซปิโตรเลียม

ชื่อสถานค้ำปลีก.....

สถานที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เอกสารประกอบคำขอตระเบียนสถานค้ำน้ำมัน/ก๊าซปิโตรเลียม

- | | |
|--|----------------|
| 1. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ยื่นคำขอ | จำนวน.....แผ่น |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน ของสถานค้ำปลีก | จำนวน.....แผ่น |
| 3. แผนที่ที่ตั้งของสถานค้ำปลีก | จำนวน.....แผ่น |
| 4. สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน) | จำนวน.....แผ่น |
| 5. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ | จำนวน.....แผ่น |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นที่ยื่นมานี้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำหรือผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
วันที่.....

อบจ. 01-2	องค์การบริหารส่วนจังหวัด คำขอรับใบแทนใบทะเบียนสถานค้าปลีกน้ำมัน คำขอย้ายหรือเลิกหรือโอนกิจการ	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....
-----------	--	--

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัด

ชื่อผู้ค้าปลีก.....ชื่อสถานค้าปลีก.....
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....ทะเบียนสถานค้าปลีกเลขที่.....
 สถานที่ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์

- ขอรับใบแทนในทะเบียนสถานค้าปลีก เนื่องจาก.....
- ขอย้ายสถานที่ค้าปลีก ไปอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

- ขอเลิกกิจการ ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
- ขอโอนกิจการให้แก่..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ในวันเลิกกิจการมี :

1. ภาษีค้างชำระตามบัญชีแนบบาท
2. น้ำมันที่ชำระภาษีแล้วแต่ยังไม่ได้นำมาจำหน่ายจากสถานค้าปลีกตามบัญชีแนบบาท
3. น้ำมันที่ยังไม่ได้ชำระภาษีตามบัญชีแนบบาท

เอกสารที่ยื่นพร้อมคำขอ

1. ใบทะเบียนสถานค้าปลีกที่ชำรุดหรือหลักฐานการแจ้งความ เจ้าหน้าที่ตำรวจออกให้ (กรณีขอรับใบแทน) จำนวน.....แผ่น
2. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ จำนวน.....แผ่น
3. สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน.....แผ่น
4. บัญชีสินค้าน้ำมัน และบัญชีรายการค้างชำระภาษี (กรณีขอย้ายหรือโอนหรือเลิกกิจการ) จำนวน.....แผ่น

(ลงชื่อ).....ผู้ค้า
 (.....)
 วันที่.....

อบจ. 01 - 4	องค์การบริหารส่วนจังหวัด แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (น้ำมัน/ก๊าซ)	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานที่รับ.....	
(1) ชื่อผู้ค้าในเขตจังหวัด..... ชื่อสถานการค้าในเขตจังหวัด..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร..... ทะเบียนสถานค้าในเขตจังหวัดเลขที่..... สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....		(2) ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน..... (8) ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี เจ้าพนักงานผู้รับ..... (.....)	

(3) รายการ ที่	(4) รายการน้ำมัน/ก๊าซที่รับมอบเข้าไว้ในสถานค้าในเขตจังหวัด		(5) อัตราภาษี ลิตร/กก. ละ 4.54 สตางค์	(6) จำนวนเงิน	
	น้ำมัน/ก๊าซ (ชนิด)	จำนวน (ลิตร/กิโลกรัม)		บาท	สตางค์
1	เบนซิน				
2	ดีเซล				
3	แก๊ส NGV/CNG				
4	แก๊ส LPG				
5	ก๊าซปิโตรเลียมที่ใช้กับรถยนต์				
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่ สำแดงในแบบรายการภาษีบำรุงองค์การ บริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้อง ครบถ้วนตาม ความเป็นจริงทุกประการ ลงชื่อ..... (.....) ผู้ค้าในเขตจังหวัด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....		(7) รวม (ตัวอักษร) (.....)			

อบจ. 01 - 6

งบเดือนแสดงการรับ - จ่าย น้ำมันก๊าซปิโตรเลียม

ชื่อสถานค้าน้ำมันก๊าซปิโตรเลียม.....

ประจำเดือน.....

สำหรับเจ้าพนักงาน.....

ทะเบียนรับเลขที่.....

วัน เดือน ปี ที่รับ.....

เจ้าพนักงานผู้รับ.....

หน่วย : ลิตร/กิโลกรัม

ชนิดน้ำมัน/แก๊ส	เบนซิน	ดีเซล	แก๊ส NGV/CNG/LPG และก๊าซปิโตรเลียมที่ใช้กับรถยนต์
รายการ			
คงเหลือยกมา			
ปริมาณการรับเข้า			
รวมรับ			
ปริมาณจำหน่าย			
รวมจ่าย			
คงเหลือยกไป			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ตำบลีสถานบริการน้ำมันก๊าซปิโตรเลียม

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ

1. ให้จัดทำเป็นรายเดือน

2. ให้ยื่นต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธานี ภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป