

คู่มือสำหรับประชาชน : การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประเภทยาสูบ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. หลักเกณฑ์

องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจออกข้อบัญญัติจัดเก็บภาษีตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทองเรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.2554 สำหรับภาษียาสูบอัตรารวมละไม่เกิน 9.30 สตางค์

2. วิธีการ

2.1 ผู้ประกอบการยื่นแบบรายการภาษีตามแบบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนดพร้อมกับชำระภาษีต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือสถานที่อื่นตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด ภายในวันที่ ยี่สิบของเดือนที่ความรับผิดชอบในอันที่จะต้องเสียภาษีเกิดขึ้น

2.2 .ในกรณีที่พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งการประเมินภาษีเป็นหนังสือต่อผู้มีหน้าที่เสียภาษีให้ผู้มีหน้าที่เสียภาษีชำระภาษีภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

3. การจดทะเบียน

3.1 เมื่อผู้ค้าได้จดทะเบียนต่อสำนักงานสรรพสามิตเขตพื้นที่จังหวัดอ่างทองแล้วให้ถือว่าใบอนุญาตขายยาสูบหรือนำออกแสดงเพื่อขายยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์เรด หรือบุหรี่ยีการ์ ที่เจ้าพนักงานตามพระราชบัญญัติยาสูบ ออกให้เป็นทะเบียนสถานการค้า

3.2 ผู้ประกอบการต้องแสดงใบทะเบียนสถานการค้าไว้ในที่เปิดเผยซึ่งเห็นได้ง่าย ณ สถานการค้าหรือสำนักงาน

3.3 เมื่อผู้ประกอบการจะย้ายสถานการค้า หรือเลิก หรือโอนกิจการให้แจ้งย้ายหรือเลิกหรือโอนกิจการตามแบบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด ณ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือสถานที่อื่นตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนดก่อนวันย้ายหรือเลิกหรือโอนกิจการไม่น้อยกว่าสิบห้าวัน

4. ผู้ประกอบการเสียเบี้ยปรับและเงินเพิ่มในกรณี

4.1 ในกรณีมิได้ยื่นแบบแสดงรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไปให้เสียเบี้ยปรับอีก 2 เท่าของเงินภาษี

4.2 กรณีที่ได้ยื่นแบบรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีไว้ไม่ถูกต้องหรือมีข้อผิดพลาดทำให้จำนวนภาษีที่ต้องเสียขาดไปให้เสียเบี้ยปรับ อีก 1 เท่าของเงินภาษีที่เสียขาดไปนั้น

4.3 ผู้มีหน้าที่เสียภาษีใดไม่ยื่นแบบรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีภายในกำหนดเวลา หรือชำระขาดจากจำนวนภาษีที่ต้องเสีย ให้เสียเงินเพิ่มอีกร้อยละ 1.5 ต่อเดือน หรือเศษของเดือนของเงินภาษีที่ต้องชำระโดยไม่รวมเบี้ยปรับและการคำนวณเงินเพิ่มดังกล่าวมิได้คิดทบต้น เงินเพิ่มตามข้อนี้มีให้เกินกว่าจำนวนภาษีที่ต้องชำระโดยไม่รวมเบี้ยปรับ

4.4 เบี้ยปรับและเงินเพิ่มอาจลดหรือลดลงได้ตามระเบียบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด เบี้ยปรับและเงินเพิ่มให้ถือเป็นเงินภาษี

5. บทกำหนดโทษ

5.1 ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ ตามข้อ 12 หรือ ข้อ 14 หรือข้อ 15 หรือข้อ 19 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 5,000.- บาท (รายละเมิดข้อบัญญัติแบบท้ายประกาศ)

5.2 ผู้มีหน้าที่เสียภาษีผู้ใดไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีตามข้อ 16 โดยมีเจตนาหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงการเสียภาษี ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือนหรือปรับไม่เกิน 10,000.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

5.3 ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ ตอบคำถามด้วยถ้อยคำอันเป็นเท็จหรือนำพยานหลักฐานเท็จมาแสดงหรือยื่นบัญชีหรือเอกสารอันเป็นเท็จ เพื่อหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงการเสียภาษีต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือนหรือปรับ

ไม่เกิน 10,000.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

6. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด

7. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนถูกต้อง

8. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

ช่องทางการให้บริการ

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

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ
ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 7 นาที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบเอกสาร ผู้ประกอบการยื่นแบบ 1.1 แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ. 02-1) 1.2 งบเดือนแสดงรายละเอียดการขยายยาสูบ (ย.ส. 04-3) และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร (หมายเหตุ: -)	4 นาที	องค์การบริหารส่วน จังหวัดอ่างทอง
2)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่ออกใบเสร็จรับเงิน (หมายเหตุ: -)	3 นาที	องค์การบริหารส่วน จังหวัดอ่างทอง

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ. 02-1) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	-
2)	งบเดือนแสดงรายละเอียดการขยายยาสูบ (ย.ส.04-3) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
	ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม	

ช่องทางการร้องเรียน และนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง หมายเลขโทรศัพท์ 0-3587-3301 ต่อ 108 www.ang.go.th (หมายเหตุ: (ถ. โพธิ์พระยา-ท่าเรือ อ.เมืองอ่างทอง จ.อ่างทอง 14000))
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.02-1) (หมายเหตุ: -)
2)	งบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบ (ย.ส.04-3) (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

-

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนงาน: การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประเภทยาสูบ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง
หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนงาน: องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง

ประเภทของงานบริการ: กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

หมวดหมู่ของงานบริการ: รับแจ้ง

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

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

ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น

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

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 20.0

ข้อมูลสถิติของกระบวนงาน:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 9

จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 9

จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 9

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน: [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประเภทยาสูบ
 องค์การบริหารส่วนจังหวัดอ่างทอง 31/08/2558 09:02

อบจ. 02 - 1		องค์การบริหารส่วนจังหวัด: แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (ยาสูบ)		สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....		
ชื่อผู้ค้าปลีก..... ชื่อสถานค้าปลีก..... สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> โทรศัพท์..... ใบอนุญาตขายยาสูบประเภท..... เล่มที่..... เลขที่.....		ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน.....		สำ หรับ เจ้า พนักงาน	ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานที่รับ..... (.....)	
รายการ ที่	ยาสูบชนิด	รายการสินค้ายาสูบที่รับมอบเข้าไว้ในสถานค้าปลีก			อัตราภาษี มูลค่า 9.30 สตางค์	จำนวนเงิน บาท
1	บุหรี่ยาสูบ	จำนวนของ	จำนวนรวม			
2	บุหรี่ยาสูบ					
		รวม				
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่สำแดงในแบบรายการภาษี บำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็น จริงทุกประการ ลงชื่อ..... (.....) ผู้ค้าปลีก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.				(ตัวอักษร) (.....)		

