

คู่มือสำหรับประชาชน: การรับคำแนะนำป้าย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลตำบลล้อมพอดคำ เกาะศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง  
กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

๑. ภาคีก่ออาชญากรรมส่วนท้องถิ่น (เทศบาลตำบลล้อมูล) ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการเสียภาษี  
ดังนี้ รับซื้อข้าวจากชาวราษฎรเพื่อสืบสานแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ก.ป. 1)

๒. จ่ายภาษีป้ายสืบสานแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ก.ป. 1) ภายในเดือนมีนาคม

๓. จ่ายภาษีป้ายสืบสานท้องถิ่นตรวจสอบแบบแสดงรายการภาษีป้ายและแจ้งการประเมินภาษีป้าย

๔. ลงตัวและยกเว้นส่วนท้องถิ่นรับชำระภาษี (เจ้าของป้ายชำระภาษีทันทีหรือชำระภาษีภายใน

(ก.ป.)

๕. จ่ายภาษีป้ายชำระภาษีป้ายชำระภาษีเกินเวลาที่กำหนด (เกิน 15 วันนับแต่ได้รับแจ้งการประเมิน) ต้องชำระภาษีตามที่ได้รับแจ้ง

๖. หากผู้รับประเมิน (เจ้าของป้าย) ไม่พอใจการประเมินสามารถอุทธรณ์ต่อผู้บริหารท้องถิ่นได้ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันแจ้งการประเมินเพื่อให้ผู้บริหารท้องถิ่นพิจารณาและแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบตามแบบ (ก.ป. 5)

ภาษีในระยะเวลา ๖๐ วันนับแต่วันที่ได้รับอุทธรณ์ตามพระราชบัญญัติภาษีป้ายพ.ศ. ๒๕๑๐

๗. การนัดคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ตามที่ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมที่น้ำหนึ่งใจเดียวให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลา ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอและเอกสารคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๘. ดำเนินงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ก็สองฝ่ายนั้นเรียบเรียงแล้ว

๙. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

๑๐. หน่วยงานจะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้ว เต็จตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติการคำนวณความสอดคล้องกับการพิจารณาอนุญาตของทางราชการพ.ศ.

**13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดง รายการภาษีป้าย (ภ.บ. 1) เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องของเอกสาร หลักฐาน	1 วัน	กองคลัง ทต.ชุมพล	-
2)	การพิจารณา	พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณา ตรวจสอบรายการภาษีป้ายตาม แบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.บ.1) และแจ้งการ ประเมินภาษี	30 วัน	กองคลัง ทต.ชุมพล	-
3)	การพิจารณา	เจ้าของป้ายชำระภาษี	15 วัน	กองคลัง ทต.ชุมพล	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 46 วัน

**14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน**

**15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

**15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ**

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	1	1	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียน บ้าน	-	1	1	ฉบับ	-

## 15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แผนผังแสดง สถานที่ตั้งหรือ แสดงป้าย รายละเอียด เกี่ยวกับป้ายวัน เดือนปีที่ติดตั้ง หรือแสดง	-	1	-	ฉบับ	-
2)	หลักฐานการ ประกอบกิจการ เช่นสำเนาใบ ทะเบียนการค้า สำเนาทะเบียน พาณิชย์สำเนา ทะเบียน ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	-	1	ฉบับ	-
3)	หนังสือรับรองนิติ บุคคล (กรณีนิติ บุคคล) พร้อม สำเนา	-	1	1	ฉบับ	-
4)	สำเนา ใบเสร็จรับเงิน ภาษีป้าย (ถ้ามี)	-	-	1	ฉบับ	-
5)	หนังสือมอบ อำนาจ (กรณี มอบอำนาจให้ ดำเนินการแทน)	-	1	-	ฉบับ	-

## 16. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

## 17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน 191 หมู่ที่ 5 ตำบลชุมพลอำเภอศรีบินทร์จังหวัดพัทลุง 93000  
[www.chumphoncity.go.th](http://www.chumphoncity.go.th) โทรศัพท์ 0-7463-5060
- 2) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
หมายเหตุ ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://www.1111.go.th) /  
ศูนย์ 1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)

## 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

แบบฟอร์มสำหรับการจัดเก็บภาษีป้าย

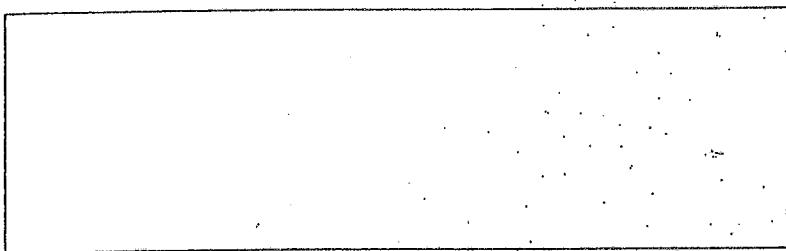
ข้าพเจ้า..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลชุมพล

ลักษณะกิจกรรมค้าขายเดินทางไปประเทศ.....

มีป้ายโฆษณาสินค้าที่จะต้องเสียภาษีป้ายตามกฎหมาย ประเภทภาระป้าย จำนวน..... ป้าย ดังนี้

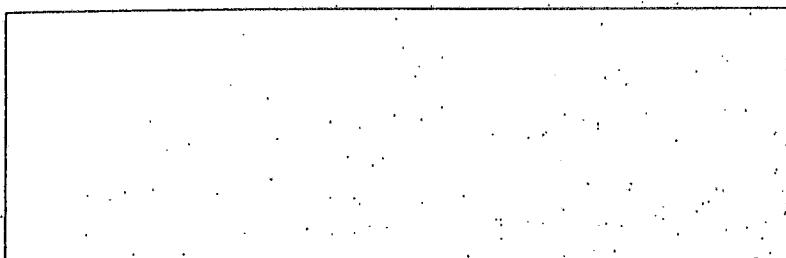
ป้ายที่ 1 ชื่อ.....

กิจวัตร..... ชน. ขาว..... ชม.



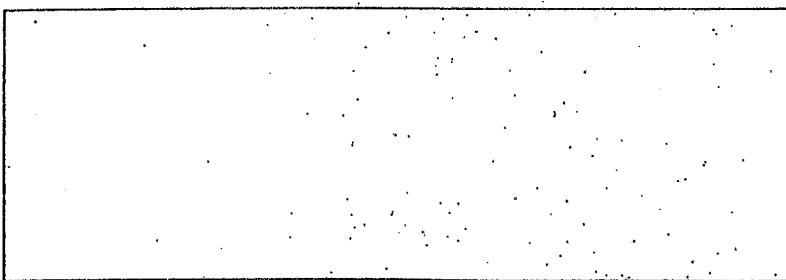
ป้ายที่ 2 ชื่อ.....

กิจวัตร..... ชน. ขาว..... ชม.



ป้ายที่ 3 ชื่อ.....

กิจวัตร..... ชน. ขาว..... ชม.



ลงชื่อ..... เจ้าของป้าย

ลงชื่อ..... ผู้สำรวจ

ก.ม. 1

## แบบแสดงรายการภาษีป้าย

ประจำ พ.ศ. 25



ชื่อเจ้าของป้าย..... ชื่อสถานประกอบการค้าหรือกิจการอื่น.....

เลขที่..... ตรอก, ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....

ตำบล..... อ่าเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ ..... ตามรายการต่อไปนี้

1 ประเภท ป้าย	2 ขนาดป้าย ซ.ม.		3 เนื้อที่ป้าย ตาราง ซ.ม.	4 จำนวน ป้าย	5 ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏ ในป้ายโดยย่อ	6 สถานที่ติดตั้งป้ายและวันที่ติดตั้ง: ถนน, ตรอก, ซอย, ตำบล, อ่าเภอ, จังหวัด, หรือระหว่าง ก.ม. ที่
	กว้าง	ยาว				
(1) มือถ่ายร ไทยปั๊น						
(2) มือถ่ายร ไทยปั๊น อักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย						
(3) ป้ายที่ไม่มี อักษรไทย						

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ..... เจ้าของป้าย

เลขที่รับที่.....
วันที่...../...../.....
สำนักงานที่รับ.....
เลขที่บัญชีก่อน.....
ลงชื่อ..... ผู้รับแบบ

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

รายงานการประเมินภาระป้าย

ให้ทำการประเมินภาระป้ายตามรายการที่ปรากฏในแบบแสดงรายการภาระป้าย

ป้ายภาระนี้แล้ว เจ้าของป้ายจะต้องเดินทางมาดังนี้

1. ภาระป้ายป้ายตามแบบแสดงรายการภาระป้ายเป็นเงิน..... บาท.....

.....สตางค์

2. ค่าเพิ่มภาระป้ายตามมาตรฐาน 25 (1) (ไม่เขียนแบบแสดงรายการภาระป้าย

ภาระในเวลาที่กำหนด) ร้อยละ..... เป็นเงิน..... บาท..... สตางค์

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน..... บาท..... สตางค์

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 25.....

คำขอชำระภาระ

เจ้าหน้าที่ได้ทำการประเมินภาระป้ายข้างต้นแล้ว ขอชำระภาระป้ายให้เสร็จ

ภายในวัน

ลงชื่อ..... ผู้ชำระภาระป้าย

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 25.....

รายการรับชำระภาระป้าย

ให้รับเงินภาระป้าย..... บาท..... สตางค์ เดือนที่.....

ในเดือนที่..... เดือนที่.....

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

บันทึกเพิ่มเติม

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

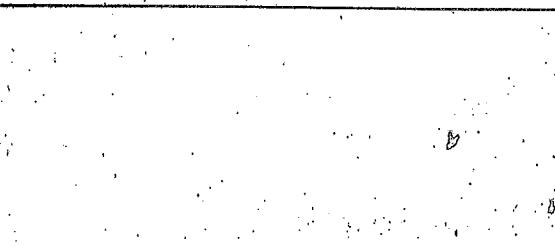
แบบฟอร์มสำหรับการจัดเก็บภาษีป้าย

ข้าพเจ้า..... พากัน ชื่อและนามสกุล..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลชุมพล  
ได้ประกอบกิจการธุรกิจค้าขายสินค้าประเภท..... วัสดุคงไว้  
ซึ่งมีป้ายโฆษณาสินค้าที่จะต้องเสียภาษีป้ายตามกฎหมาย ประเภทภาษีป้าย จำนวน..... 1..... ป้าย ดังนี้  
ป้ายที่ 1 ชื่อ.... ชนาภิเษกช่างสี  
กว้าง..... ๕๐..... ซม. ยาว..... ๑๐๐..... ซม.

พรบ.ประดิษฐ์วัสดุก่อสร้าง

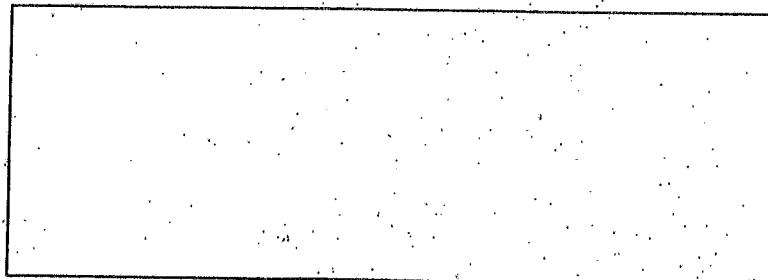
ป้ายที่ 2 ชื่อ.....

กว้าง..... ซม. ยาว..... ซม.



ป้ายที่ 3 ชื่อ.....

กว้าง..... ซม. ยาว..... ซม.



ลงชื่อ..... หมายเห็น อย่างมีนัย เกี่ยวกับป้าย

ลงชื่อ..... ผู้สำรวจ

ก.ป. 1



## แบบแสดงรายการภาษีป้าย

ประจำ พ.ศ. 2508

ชื่อเจ้าของป้าย ทางคิล รัฐธรรมศาสตร์ ชื่อสถานประกอบการค้าหรือกิจการอื่น หงษ์เผือก ชั้นที่ 100 ถนนสุขุมวิท

เลขที่ ๑ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ หมู่ที่ ๕

ตำบล คลองเตย อำเภอ คลองเตย จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์

ขออภัย แบบนี้ไม่สามารถดำเนินการได้ตามรายการต่อไปนี้

1 ประเภท ป้าย	2 ขนาดป้าย ซ.ม.		3 เนื้อที่ป้าย ตาราง ซ.ม. กว้าง ยาว	4 จำนวน ป้าย	5 ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏ ในป้ายโดยย่อ	6 สถานที่ติดตั้งป้ายและวันที่ติดตั้ง ถนน, ตรอก, ซอย, ตำบล, อำเภอ, จังหวัด หรือระหว่าง กม. ที่
	กว้าง	ยาว				
(1) มือถือ ไทยปน	๗๐	๑๐๐	๗๐๐๐	๑	หงษ์เผือก ชั้นที่ ๑๐๐ ถนนสุขุมวิท	วันที่ ๑๖/๐๘/๒๕๐๘ ด. คลองเตย แขวงคลองเตย
(2) มือถือ ไทยปน อักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย						
(3) ป้ายที่ไม่มี อักษรไทย						

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๐๘

ลงชื่อ ๕ หงษ์เผือก หงษ์เผือก เจ้าของป้าย

เลขรับที่.....	
วันที่.....	/.....
ผู้รับ.....	
สำนักงานที่รับ.....	
เลขรับปีก่อน.....	
ลงชื่อ.....	ผู้รับแบบ

บันทึกการตรวจสอบเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

รายงานการประเมินภาระป้าย

ให้ทำการประเมินภาระป้ายตามรายการที่ปรากฏในแบบแสดงรายการภาระ

ป้ายรายนี้แล้วว่าเจ้าของป้ายจะต้องเสียภาระดังนี้:

1. ค่าภาระป้ายตามแบบแสดงรายการภาระป้ายปีที่เป็นเงิน 200 บาท

ลดลง

2. ค่าเพิ่มภาระป้ายตามมาตรา 25 (1) ในอัตราแบบแสดงรายการภาระป้ายป้าย

ภาระในเวลาที่กำหนด) ร้อยละ เป็นเงิน ..... บาท ..... สตางค์

รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน 100 บาท ..... สตางค์

ลงชื่อ.....

ผู้รับเจ้าหน้าที่

วันที่ 9 เดือน มกราคม พ.ศ. 2558

คำขอชำระภาระ

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภาระป้ายข้างต้นแล้ว ขอชำระภาระป้ายให้เสร็จ

ไปพร้อมนี้

ลงชื่อ..... หมายมติ..... ผู้ชำระภาระป้าย

วันที่ 9 เดือน มกราคม พ.ศ. 2558

รายการรับชำระภาระป้าย

ได้รับเงินภาระป้าย 200 บาท ..... สตางค์ แต่วันที่ 9/1/08

ใบเสร็จเลขที่ 1 เลขที่ 68

ลงชื่อ..... ผู้รับเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

บันทึกเพิ่มเติม

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่