คู่มือสำหรับประชาชน: การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากการค้ายาสูบ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา
กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

---

๑. **ชื่อกระบวนงาน:** การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากการค้ายาสูบ
๒. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน:** องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา
๓. **ประเภทของงานบริการ:** กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. **หมวดหมู่ของงานบริการ:** รับแจ้ง
๕. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**
๑) *พ.ร.บ.องค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐*
๖. **ระดับผลกระทบ:** บริการทั่วไป
๗. **พื้นที่ให้บริการ:** ท้องถิ่น
๘. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -**
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๐ วัน
๙. **ข้อมูลสถิติ**
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐
จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐
๑๐. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากการค้ายาสูบ ๒๘/๐๗/๒๕๕๘ ๑๕:๐๒
๑๑. **ช่องทางการให้บริการ**
๑) ***สถานที่ให้บริการ*** *สำนักคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา(มีบริการช่วงพักเที่ยง)/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน*
ระยะเวลาเปิดให้บริการ *เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.*
หมายเหตุ -
๒) ***สถานที่ให้บริการ*** *โอนเงิน เข้าบัญชีองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ธนาคารกรุงไทย สาขานครราชสีมา เลขที่บัญชี ๓๐๑-๑-๘๖๔๘๓-๗ หรือธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขานครราชสีมา เลขที่บัญชี ๐๑๐๒๑๒๐๓๓๘๑๖ จะได้รับใบฝากเงินจากธนาคาร ให้นำใบรับฝากเงินและแบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด(ยาสูบ)(อบจ.๐๒-๑)/เว็บไซท์และช่องทางออนไลน์*
ระยะเวลาเปิดให้บริการ *เปิดให้บริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง*
หมายเหตุ -
๓) ***สถานที่ให้บริการ*** *องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา เลขที่ ๙ ถนนกำแหงสงคราม ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐/ไปรษณีย์*
ระยะเวลาเปิดให้บริการ *เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.*
หมายเหตุ *(เมื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ได้รับเอกสาร ตรวจสอบความถูกต้อง หากถูกต้องจะออกใบเสร็จรับเงินและส่งกลับคืนให้ ภายใน ๓ วัน)*

๑๒.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. หลักเกณฑ์

องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจออกข้อบัญญัติจัดเก็บภาษีตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดพ.ศ. ๒๕๔๐ สำหรับภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากการค้ายาสูบ ม้วนละไม่เกิน ๑๐ สตางค์

๒. วิธีการ

ผู้ประกอบการค้ายาสูบ ยื่นแบบแสดงรายการภาษีและชำระภาษีต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา หรือตามช่องทางที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมากำหนด

๓. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ประกอบการค้ายาสูบ จดทะเบียนสถานการค้าต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ตามแบบองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา กำหนด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา หรือศูนย์ประสานงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ประจำอำเภอทุกอำเภอ ๓๒ อำเภอ ในเขตจังหวัดนครราชสีมา

๔. ผู้ประกอบการเสียเบี้ยปรับในกรณี

๔.๑ กรณีมิได้ยื่นแบบแสดงรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีภายในกำหนดเวลา เสียเบี้ยปรับอีกสองเท่าของเงินภาษี

๔.๒ กรณีที่ได้ยื่นแบบแสดงรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีไว้ไม่ถูกต้องหรือมีข้อผิดพลาดทำให้จำนวนภาษีที่ต้องเสียขาดไป ให้เสียเบี้ยปรับอีกหนึ่งเท่าของเงินภาษีที่เสียขาดไป

๔.๓ ผู้มีหน้าที่เสียภาษีใด ไม่ยื่นแบบรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีภายในกำหนดเวลาหรือชำระขาดจากจำนวนภาษีที่ต้องเสีย ให้เสียเงินเพิ่มอีกร้อยละ ๑.๕ ต่อเดือน หรือเศษของเดือนของเงินภาษีที่ต้องชำระโดยไม่รวมเบี้ยปรับ และการคำนวณเงินเพิ่มดังกล่าวมิให้คิดทบต้น

๕. บทกำหนดโทษ

๕.๑ ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ต้องระวางโทษไม่เกินหนึ่งพันบาท

๕.๒ ผู้มีหน้าที่เสียภาษีผู้ใด ไม่ยื่นแบบรายการภาษีเพื่อหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงการเสียภาษีต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือนหรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๕.๓ ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ ตอบคำถามด้วยถ้อยคำอันเป็นเท็จ นำพยานหลักฐานมาแสดงหรือยื่นบัญชีหรือเอกสารอันเป็นเท็จ เพื่อหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงการเสียภาษีต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๖. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสารหลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๗. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว

๘. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

๑๓.ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นแบบรายการ ดังนี้ ๑.แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด(อบจ.๐๒-๑) ๒.งบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบเพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร	๑ นาที	-	(-ฝ่ายพัฒนารายได้ ส่วนบริหารการคลัง สำนักคลัง)
๒)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ออกใบเสร็จรับเงิน	๑ นาที	-	(-ฝ่ายพัฒนารายได้ ส่วนบริหารการคลัง สำนักคลัง)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๒ นาที

๑๔.งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕.รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑)	แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ (อบจ.๐๒-๑)	-	๑	๐	ฉบับ	-
๒)	งบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบ (อบจ.๐๒-๒)	-	๑	๐	ฉบับ	-

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

๑๖.ค่าธรรมเนียม

๑) **ภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากการค้ายาสูบ**
ค่าอัตราภาษี ม้วนละ ๙.๓๐ สตางค์
หมายเหตุ *(อัตราม้วนละไม่เกิน ๑๐ สตางค์)*

๑๗.ช่องทางการร้องเรียน

๑) **ช่องทางการร้องเรียน** สำนักคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔-๐๔๙๔๘๐
หมายเหตุ -

๒) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ. พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐
หมายเหตุ -

๓) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ *(เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)*

๑๘.ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑๙. หมายเหตุ
(ถ้ามี)

วันที่พิมพ์	๑๔ / ๐๒/ ๒๕๖๘
สถานะ	
จัดทำโดย	องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา สถ.มท.
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-