

คู่มือสำหรับประชาชน : การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากสถานการค้ายาสูบ

โดยการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง กระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. หลักเกณฑ์

๑) พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดพ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๖๔(๒) กำหนดให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางมีอำนาจออกข้อบัญญัติเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากการค้าในเขตจังหวัดสำหรับภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากการค้ายาสูบไม่เกินมวณละ ๑๐ สตางค์

๒) ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางเรื่องการเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๕๖ หมวด ๒ ข้อ ๑๑(๓) อัตราภาษีที่เรียกเก็บกำหนดให้เก็บภาษียาสูบชนิดบุหรี่ยี่ห้อแรตและบุหรี่ยี่ห้ออื่นอัตรา มวณละ ๙.๓๐ สตางค์

๒. วิธีการ

๒.๑.) ผู้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการภาษีและชำระภาษีทางโทรสาร (Fax) เบอร์ ๐-๕๔๒๓-๗๖๔๘ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) www.jadkeb-lp-pao@hotmail.com พร้อมสำเนาใบโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารชื่อบัญชี องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตรสาขาลำปาง เลขที่บัญชี ๐๒๙-๒-๑๐๒๕๓-๐ หรือธนาคารกรุงไทยสาขาลำปาง เลขที่บัญชี ๕๐๓-๑-๐๒๓๕๗-๐

๒.๒.) เชื่อกยอดเงินในสมุดเงินฝากธนาคารทั้งสองบัญชีที่มีการโอนเงินเข้าว่ายอดเงินที่โอนกับยอดเงินในแบบแสดงรายการ ภาษีตรงกันหรือไม่พร้อมทั้งเชื่อกความถูกต้องของแบบว่าถูกต้องครบถ้วนหรือไม่

๒.๓) ออกใบเสร็จรับเงินแล้วจัดส่งให้กับสถานประกอบการทางไปรษณีย์

๓. บทกำหนดโทษ

๓.๑) ผู้มีหน้าที่เสียภาษีผู้ใดไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีเพื่อหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงการเสียภาษีต้องระวางโทษ จำคุกไม่เกิน ๖ เดือนหรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาทหรือทั้งจำทั้งปรับ

๓.๒) ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จตอบคำถามด้วยถ้อยคำอันเป็นเท็จนำพยานหลักฐานเท็จมาแสดงหรือยื่นบัญชีหรือ เอกสารอันเป็นเท็จ เพื่อหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงภาษีต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๔. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่น คำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะ ดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๕. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว

๖. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

ช่องทางการให้บริการ

<p>สถานที่ให้บริการ ชำระเงินผ่านธนาคารธนาคารที่ผู้ประกอบการดำเนินการ โอนเงิน/อีเมล</p>	<p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวัน ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)</p>
---	--

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๕ วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑)	<p>การตรวจสอบเอกสาร ๑. ผู้ประกอบการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอบจ. ชื่อ บัญชีองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง (๑.๑) ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตรสาขา ลำปางเลขที่บัญชี ๐๒๙-๒-๑๐๒๕๓-๐ หรือ (๑.๒) ธนาคารกรุงไทยสาขาลำปางเลขที่บัญชี ๕๐๓-๑- ๐๒๓๕๗-๐ ๒. ผู้ประกอบการยื่นแบบอบจ. ๐๒-๑, ๐๒-๒ และ ๐๒-๓ และสำเนาใบโอนเงิน (๒.๑) ทางโทรสาร (Fax) เบอร์ ๐-๕๔๒๓-๗๖๔๘ หรือ (๒.๒) ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) www.jadke- lp-pao@hotmail.com</p>	๕ นาที	องค์การบริหารส่วน จังหวัดลำปาง
๒)	<p>การพิจารณา ๑. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝาก กับยอดเงินที่โอนว่าถูกต้องตรงกันหรือไม่พร้อมทั้งตรวจสอบ หลักฐานตามแบบฯ และยอดเงินที่โอนถูกต้องตรงกันหรือไม่ ๒. ออกใบเสร็จรับเงินและส่งมอบใบเสร็จรับเงินให้ ผู้ประกอบการทางไปรษณีย์</p>	๕ วันทำการ	องค์การบริหารส่วน จังหวัดลำปาง

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ. ๐๒-๑) ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ	-
๒)	แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ. ๐๒-๒) ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
๑)	ภาษีอากรสุบชนิดบุหรี่ยี่กาแรตและบุหรี่ยี่กาแรตรามวนละ ๙.๓๐ สตางค์	-

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
๑)	องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ถนนพหลโยธิน ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง ๕๒๑๓๐ โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๓๗๖๔๕ โทรสาร ๐๕๔-๒๓๗๖๔๘
๒)	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
	ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนการ:(ใส่ชื่อกระบวนการ)

หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ:(ชื่อหน่วยงานผู้รับผิดชอบ ในส่วนของกระบวนการ) (Division, Department, Ministry)

ประเภทของงานบริการ:(ใส่ชื่อประเภทงานบริการ)

หมวดหมู่ของงานบริการ: (ใส่ชื่อประเภทงานบริการ)

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:(ใส่ชื่อก.ม.ที่ให้อำนาจการอนุญาต)

ระดับผลกระทบ:(ใส่ระดับผลกระทบ)

พื้นที่ให้บริการ:(ใส่พื้นที่ให้บริการ)

กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:(ใส่กฎหมายที่กำหนดระยะเวลา)

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: (ใส่ระยะเวลาตามที่กฎหมายกำหนด)

ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน

จำนวนคำขอที่มากที่สุด

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน

Backend.info.go.th

วันที่เผยแพร่คู่มือ: -