

## การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากยาสูบ



### หน่วยงานที่ให้บริการ

กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน



### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณา



**หลักเกณฑ์ :** เรียกเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากสถาน  
ค้าปลีกยาสูบ



#### วิธีการ :

๑. ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน พ.ศ.๒๕๔๒ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน คือ ให้ผู้ค้าปลีกยื่นแบบรายการภาษีตามแบบที่อธิบดีกรมสรรพสามิตกำหนดพร้อมกับชำระภาษีต่อเจ้าหน้าที่ของกรมสรรพสามิต ณ สำนักงานสรรพสามิตแห่งท้องที่ที่สถานค้าปลีกตั้งอยู่ ภายในวันที่ยี่สิบของ เดือนถัดจากเดือนที่ความรับผิดชอบในอันจะต้องเสียภาษีเกิดขึ้น

๒. ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน พ.ศ.๒๕๕๖คือ ให้ผู้ประกอบการยื่นแบบรายการภาษีตามแบบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนดพร้อมกับชำระภาษีต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่สถานการค้าตั้งอยู่ หรือสถานที่อื่นที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด ภายในวันที่ยี่สิบของเดือนถัดจากเดือนที่ความรับผิดชอบในอันจะต้องเสียภาษีเกิดขึ้น



### ผู้ประกอบการเสียเบี้ยปรับในกรณี :

๑. ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน พ.ศ.๒๕๔๒ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูนคือ

๑.๑ กรณีไม่ยื่นแบบรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้เสียเบี้ยปรับอีกสองเท่าของของค่าภาษีที่จะต้องเสีย

๑.๒ กรณียื่นแบบรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีภายในระยะเวลาที่กำหนด หรือไม่มีข้อผิดพลาด ทำให้อาจมีจำนวนภาษีที่ต้องเสียขาดไป ให้เสียเบี้ยปรับอีกหนึ่งเท่าของค่าภาษีที่เสียขาดไป

๒ ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน พ.ศ.๒๕๕๖ คือ

๒.๑ กรณีไม่ยื่นแบบรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีภายในระยะเวลาที่กำหนด ไม่ว่าจะได้จดทะเบียนสถานการค้าไว้แล้วหรือไม่ ให้เสียเบี้ยปรับอีกสองเท่าของเงินภาษี

๒.๒ กรณียื่นแบบรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีไว้ไม่ถูกต้องหรือมีข้อผิดพลาดทำให้จำนวนภาษีที่ต้องเสียขาดไป ให้เสียเบี้ยปรับอีกหนึ่งเท่าของเงินภาษี



### บทกำหนดโทษ

๑. ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน พ.ศ.๒๕๔๒ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูนคือ

๑.๑ ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามต้องระวางโทษปรับไม่เกินห้าพันบาท

๑.๒ ผู้มีหน้าที่เสียภาษีผู้ใดไม่ยื่นแบบรายการภาษี ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๑.๓ ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จหรือนำหลักฐานมาแสดงเท็จต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือนหรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๒. ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน พ.ศ.๒๕๕๖ คือ

๒.๑ ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท

๒.๒ ผู้มีหน้าที่เสียภาษีผู้ใดไม่ยื่นแบบรายการภาษีเพื่อหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงภาษี ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๒.๓ ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ ตอบคำถามด้วยถ้อยคำอันเป็นเท็จ นำพยานหลักฐานเท็จมาแสดง ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือนหรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ



**กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณา :** กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกทั้งสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา



**การดำเนินการของพนักงานเจ้าหน้าที่ :** พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว



**ระยะเวลาการให้บริการ :** ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้ว เห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน



## สถานที่ให้บริการ

กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน



## ระยะเวลาเปิดให้บริการ

เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)  
ตั้งแต่วันที่ ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)



## ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

### ๑. การตรวจสอบเอกสาร

ผู้ประกอบการยื่นแบบ

๑.๑ แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ. ๐๒-๑)

๑.๒ งบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบ (อบจ. ๐๒-๒)

๑.๓ งบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบ (อบจ. ๐๒-๓)

เจ้าหน้าที่ใช้เวลาตรวจสอบเอกสาร ๕ นาที

### ๒) การพิจารณา

เจ้าหน้าที่ออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้ประกอบการใช้เวลา ๕ นาที



## เอกสาร หลักฐานประกอบ

๑. แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ. ๐๒-๑) จำนวน ๑ ฉบับ

๒. งบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบ (อบจ. ๐๒-๒) จำนวน ๑ ฉบับ

๓. งบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบ (อบจ. ๐๒-๓) จำนวน ๑ ฉบับ



## ค่าธรรมเนียม

ภาษียาสูบอัตราค่าธรรมเนียมรวมละ ๐.๑ บาท



## ช่องทางการร้องเรียน แนะนำ



กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน



กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน โทร ๐๕๓-๕๕๗๒๖๐ ต่อ ๒๐๑-๒๐๓



[www.lamphunpao.go.th](http://www.lamphunpao.go.th)



ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) เลขที่ ๙๙ หมู่ ๔ อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น ๒ ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐

- สายด่วน ๑๒๐๖ / โทรศัพท์ ๐ ๒๕๐๒ ๖๖๗๐-๘๐ ต่อ ๑๙๐๐ , ๑๙๐๔- ๗ / โทรสาร ๐ ๒๕๐๒ ๖๑๓๒

## -ตัวอย่างแบบฟอร์ม-

## ๑. แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ. ๐๒-๑)

อบจ.๐๒-๑	องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน แบบตามรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (ยาสูบ)			สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....		
(๑) ชื่อผู้ค้าปลีก..... ชื่อสถานค้าปลีก..... สถานค้าปลีกตั้งอยู่ที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... ใบอนุญาตขยายยาสูบประเภท.....เล่มที่.....เลขที่.....			(๒) ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน.....			
			สำหรับ เจ้า พนักงาน	(๓) ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ..... (.....)		
(๓) รายการ ที่	(๔) ยาสูบชนิด	(๕) รายการสินค้ายาสูบที่รับมอบเข้าไว้ในสถานค้า ปลีก		(๖) อัตราภาษี มูลค่า ๙.๓๐ สตางค์	(๗) จำนวนเงิน	
		จำนวนซอง	จำนวนมวน		บาท	สต.
๑	บุหรี่ยิก้าแรต					
๒	บุหรี่ยิก้า					
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่สำแดงในแบบ รายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ			(๘) รวม			
ลงชื่อ..... (.....) ผู้ค้าปลีก			(ตัวอักษร) (.....)			
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....						

## ๒. งบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบ (อบจ. ๐๒-๒)

อบจ.๐๒-๒		<p style="text-align: center;">องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน บัญชีแสดงรายการปริมาณยาสูบที่ได้มาและจำหน่ายไป</p>							
เดือน..... พ.ศ. ....									
ชื่อ..... ผู้ได้รับอนุญาตขายยาสูบชนิด <input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์แรด <input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์ ตามใบอนุญาตขายยาสูบเล่มที่..... เลขที่..... ชื่อสถานค้าปลีก..... ตั้งอยู่ที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....									
รายการที่	ยาสูบชนิด	ยอดคงเหลือยกมา		ปริมาณการรับ		ปริมาณการจำหน่าย		ยอดคงเหลือยกไป	
		จำนวนของ	จำนวนมวน	จำนวนของ	จำนวนมวน	จำนวนของ	จำนวนมวน	จำนวนของ	จำนวนมวน
๑.	บุหรี่ยิการ์แรด								
๒.	บุหรี่ยิการ์								
	รวม								

หมายเหตุ ๑. ยอดคงเหลือยกมาและยกไปให้ลงทุกเดือน

## ๓. งบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบ (อบจ. ๐๒-๓)

อบจ. ๐๒-๓		องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน งบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบ				เลขที่รับ..... วัน เดือน ปี ..... เจ้าพนักงานผู้รับ		
ถึง	เจ้าพนักงาน.....				ขอเสนองบเดือนประจำเดือน..... พ.ศ. ....			
บุหรี่ยาสูบประเภท ๑		ชื่อ..... ผู้ได้รับอนุญาตขายยาสูบชนิด						
ตามใบอนุญาตขายยาสูบเล่มที่..... เลขที่..... ชื่อสถานประกอบกิจการ		ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....						
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....		จังหวัด..... ขอแจ้งรายละเอียดการขายยาสูบแต่ละชนิด ดังนี้						
รายการ ที่	ชื่อ ที่อยู่ของบุคคลหรือร้านค้าที่ได้ขายให้					ยาสูบ ชนิด	ปริมาณ	
	ชื่อ	เลขที่ / ถนน	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด		จำนวนซอง	จำนวน มวน
						รวม		

หมายเหตุ ให้ส่งงบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบภายในวันที่ยี่สิบของเดือนถัดจากเดือนที่มีการจำหน่ายยาสูบ

ลงชื่อ.....

(.....)