

ลำดับที่ ๑๕

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน: การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากยาสูบ
องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

กระบวนการ: การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากยาสูบ

#	สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑	องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. หลักเกณฑ์

องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจออกข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๕๕ สำหรับภาษียาสูบ อัตรา만원ละ ไม่เกิน ๙.๓๐ สตางค์

๒. วิธีการ

ผู้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการภาษี และชำระภาษีต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

๓. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ประกอบการจดทะเบียนสถานการค้า ต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแบบองค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

๔. ผู้ประกอบการเสียเบี้ยปรับในกรณี

๔.๑ กรณีไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษี กับไม่ชำระภาษีในเวลากำหนด เสียเบี้ยปรับ ๒ เท่าของค่าภาษีที่ต้องเสีย

๔.๒ กรณียื่นแบบแสดงรายการภาษี กับชำระภาษีในเวลาที่กำหนดแต่ไม่ถูกต้อง เสียเบี้ยปรับ ๑ เท่าของภาษีที่ขาดไป

๕. บทกำหนดโทษ

๕.๑ ผู้ใดฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษไม่เกิน ๕,๐๐๐.- บาท

๕.๒ ผู้มีหน้าที่เสียภาษี แต่ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๕.๓ ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ หรือนำหลักฐานมาแสดงเท็จ ระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๖. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน และไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการ

เอกสาร/หลักฐานร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๗. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว

๘. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

#	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑	ประเภท การตรวจสอบเอกสาร ผู้ประกอบการยื่นแบบ ๑.๑ แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ. ๐๒-๑) ๑.๒ งบเดือนแสดงรายละเอียดการขยายยาสูบ (อบจ. ๐๒-๓) และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร (๑. ระยะเวลา : ๑ นาที (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) ๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี)	๑ นาที	กระทรวงมหาดไทย กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น องค์การบริหารส่วน จังหวัดชลบุรี
๒	ประเภท การพิจารณา เจ้าหน้าที่ออกใบเสร็จรับเงิน (๑. ระยะเวลา : ๒ นาที (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) ๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี)	๒ นาที	กระทรวงมหาดไทย กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น องค์การบริหารส่วน จังหวัดชลบุรี

ระยะเวลาดำเนินการรวม

๓ นาที

การลดขั้นตอน

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

#	ชื่อเอกสาร
๑	แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ. ๐๒-๑) (ฉบับจริง ๑ ฉบับ) เอกสารยืนยันตัวตน
๒	งบเดือนแสดงรายละเอียดการขยายยาสูบ (อบจ. ๐๒-๓) (ฉบับจริง ๑ ฉบับ) เอกสารยืนยันตัวตน

ค่าธรรมเนียม

#	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท/ร้อยละ)
๑	ภาษียาสูบ อัตราฆวนละ	๐.๙๓ บาท

ช่องทางการร้องเรียน

#	ช่องทางการร้องเรียน
๑	องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๘-๓๙๘-๐๓๙-๔๐ ต่อ ๓๔๙ หรือ ๐๓๘-๓๙๘-๐๒๙
๒	องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ถ.นารณตเสวี ๑ ต.เสม็ด อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐
๓	เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี www.chon.go.th
๔	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)

แบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

#	ชื่อเอกสาร
๑	๑. แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ. ๐๒-๑) ๒. งบเดือนแสดงรายละเอียดการขยายยาสูบ (อบจ. ๐๒-๓)