

กำหนดการยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายและชำระภาษีป้าย ประจำปีภาษี ๒๕๖๘

ขั้นตอน	ระยะเวลา	สถานที่
๑. เจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้าย ขอรับแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑)	มกราคม-มีนาคม ๒๕๖๘	-กองคลัง อบต.ท่าทองใหม่ -ดาวน์โหลดแบบฯ ที่เว็บไซต์ http://www.thathongmai.go.th
๒. เจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้าย ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑)	มกราคม-มีนาคม ๒๕๖๘	กองคลัง อบต.ท่าทองใหม่
๓. เจ้าหน้าที่รับแบบฯ ประเมินภาษีและแจ้งการ ประเมินภาษี (ภ.ป.๓)	มกราคม-มีนาคม ๒๕๖๘	กองคลัง อบต.ท่าทองใหม่
๔. เจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้าย ชำระภาษีป้ายตามหนังสือแจ้งการประเมิน (ภ.ป.๓)	ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับ แจ้งการประเมิน	-กองคลัง อบต.ท่าทองใหม่ -ชำระผ่านแบบฟอร์มการชำระเงิน

กรณีที่ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายและชำระภาษีป้ายภายในเวลาที่กำหนดจะต้องเสียเงินเพิ่ม ดังนี้

- ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) ภายในเดือนมีนาคมของปีภาษี เสียเงินเพิ่มร้อยละ ๑๐ ของค่าภาษี
- ไม่ชำระภาษีป้ายภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งการประเมิน เสียเงินเพิ่มร้อยละ ๒ ต่อเดือนของค่าภาษี

กฎกระทรวงกำหนดอัตราภาษีป้าย พ.ศ.๒๕๖๓



กฎกระทรวง
กำหนดอัตราภาษีป้าย
พ.ศ. ๒๕๖๓

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติภาษีป้าย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๔ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย ออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกกฎกระทรวง ฉบับที่ ๕ (พ.ศ. ๒๕๓๕) ออกตามความในพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐

ข้อ ๒ ให้กำหนดอัตราภาษีป้ายดังต่อไปนี้

(๑) ป้ายที่มีอักษรไทยล้วน

(ก) ป้ายที่มีข้อความที่เคลื่อนที่หรือเปลี่ยนเป็นข้อความอื่นได้ ให้คิดอัตรา ๓๐ บาท ต่อห้าร้อยตารางเซนติเมตร

(ข) ป้ายนอกจาก (ก) ให้คิดอัตรา ๕ บาท ต่อห้าร้อยตารางเซนติเมตร

(๒) ป้ายที่มีอักษรไทยปนกับอักษรต่างประเทศ และหรือปนกับภาพ และหรือเครื่องหมายอื่น

(ก) ป้ายที่มีข้อความ เครื่องหมาย หรือภาพที่เคลื่อนที่ หรือเปลี่ยนเป็นข้อความ เครื่องหมาย หรือภาพอื่นได้ ให้คิดอัตรา ๕๒ บาท ต่อห้าร้อยตารางเซนติเมตร

(ข) ป้ายนอกจาก (ก) ให้คิดอัตรา ๒๖ บาท ต่อห้าร้อยตารางเซนติเมตร

(๓) ป้ายที่ไม่มีอักษรไทยไม่ว่าจะมีภาพหรือเครื่องหมายใด ๆ หรือไม่ และป้ายที่มีอักษรไทยบางส่วนหรือทั้งหมดอยู่ใต้หรือต่ำกว่าอักษรต่างประเทศ

(ก) ป้ายที่มีข้อความ เครื่องหมาย หรือภาพที่เคลื่อนที่ หรือเปลี่ยนเป็นข้อความ เครื่องหมาย หรือภาพอื่นได้ ให้คิดอัตรา ๕๒ บาท ต่อห้าร้อยตารางเซนติเมตร

(ข) ป้ายนอกจาก (ก) ให้คิดอัตรา ๕๐ บาท ต่อห้าร้อยตารางเซนติเมตร

ข้อ ๓ อัตราภาษีป้ายตามที่กำหนดในกฎกระทรวงนี้ ให้ใช้บังคับสำหรับป้ายที่ต้องเสียภาษีป้ายตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๔ ป้ายที่ต้องเสียภาษีป้ายก่อนวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้เป็นไปตามอัตราภาษีป้ายที่กำหนดในกฎกระทรวง ฉบับที่ ๕ (พ.ศ. ๒๕๓๕) ออกตามความในพระราชบัญญัติภาษีป้าย พ.ศ. ๒๕๑๐

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

พลเอก

(อนุพงษ์ เผ่าจินดา)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

ตัวอย่างแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑)



แบบแสดงรายการภาษีป้าย
ประจำปี พ.ศ.25.....

ชื่อเจ้าของป้าย ชื่อสถานประกอบการค้าหรือกิจการอื่น เลขรับปีก่อน

เลขที่ ตรอก, ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ขอยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ ตามรายการต่อไปนี้

1 ประเภทป้าย	2 ขนาดป้าย ซม.		3 เนื้อที่ป้าย ตาราง ซม.	4 จำนวน ป้าย	5 ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏในป้ายโดยย่อ	6 สถานที่ติดตั้งป้ายและวันติดตั้ง (แสดงป้าย) ถนน,ตรอก,ซอย, ตำบล,อำเภอ,สถานที่ใกล้เคียงหรือระหว่าง กม.ที่	หมายเหตุ
	กว้าง	ยาว					
(1) อักษรไทยล้วน							
(2) อักษรไทยปนกับ อักษรต่างประเทศ และหรือปนกับภาพ และหรือเครื่องหมายอื่น							
(3) ป้ายที่ไม่มีอักษรไทย ไม่ว่าจะมีภาพ หรือเครื่องหมายใดๆหรือไม่ และป้ายที่มีอักษรไทยบางส่วน หรือทั้งหมดต่ำกว่า อักษรต่างประเทศ							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่ เดือน พ.ศ.
ลงชื่อ เจ้าของป้าย

เลขรับที่
วันที่
สำนักงานที่รับ
เลขรับปีก่อน
ลงชื่อ ผู้รับแบบ

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

รายงานการประเมินภาษีป้าย

ได้ทำการประเมินภาษีป้ายตามรายการที่ปรากฏในแบบแสดงรายการภาษีป้ายรายนี้แล้ว เจ้าของป้ายจะต้องเสียภาษีดังนี้:-

- ค่าภาษีป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้ายเป็นเงิน บาท สตางค์
- ค่าเพิ่มภาษีป้ายตามมาตรา 25 (1) (ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายภายในเวลาที่กำหนด) ร้อยละ เป็นเงิน บาท สตางค์

ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่
วันที่ เดือน พ.ศ. 25

ตัวอย่าง

คำขอชำระภาษี

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภาษีป้ายข้างต้นแล้ว ขอชำระภาษีป้ายให้เสร็จไปพร้อมนี้

ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่
วันที่ เดือน พ.ศ. 25

รายการรับชำระภาษีป้าย

ได้รับเงินภาษีป้าย บาท สตางค์ แต่วันที่ ไปเสร็จแล้วที่ เลขที่

ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

บันทึกเพิ่มเติม

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

ตัวอย่างหนังสือแจ้งการประเมินและแบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

ภ.ป. 3
หนังสือแจ้งการประเมิน
ที่ ๑/๒๕๖๘



ตัวอย่าง

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่
อ.กาญจนาดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี 84290

วันที่ 15 มกราคม 2568

เรื่อง แจ้งการประเมินภาษีป้าย

เรียน นายxxxx xxxxxxxxx

ตามที่ท่านได้ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายไว้ตามแบบ ภ.ป. 1 เลขรับที่ 1/2568
ลงวันที่ 15 มกราคม 2568 ไว้ ณ บัดนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่ได้ทำการประเมินเสร็จแล้ว เป็นเงินภาษีป้าย 350.00 บาท
และเงินเพิ่ม - บาท รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน 350.00 บาท
(สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โปรดนำเงินจำนวนดังกล่าวไปชำระ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่ หรือชำระที่ ธนาคารแห่งประเทศไทย จำกัด (มหาชน), ATM, Internet Banking, Mobile Banking ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือนี้ หากพ้นกำหนดจะต้องเสียเงินเพิ่มตามกฎหมายและต้องชำระ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่

ขอแสดงความนับถือ

(xxx xxxxxxxxx)

พนักงานประเมิน

พนักงานเจ้าหน้าที่

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่ โทร. 0864715139

 แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย (สำหรับธนาคาร)		Company Code : 442130		(โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน 10 บาท/รายการ)	
สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่		สาขาผู้รับเงิน.....วันที่.....		ชำระเงินภายใน 31/01/2568	
ชื่อ-สกุล นายxxxx xxxxxxxxx		ห้ามรับชำระภาษีเกินกำหนดเวลาและให้รับชำระเงินตามยอดภาษีเท่านั้น			
ประเภทรายได้ ภาษีป้าย		ตัวอย่าง			
					
หมายเลขอ้างอิง 1 : 753600100000168035		หมายเลขอ้างอิง 2 : 100000000310120250			
หมายเลขที่เช็ค/Cheque No	เชิกลงวันที่/Date	ชื่อนาการ/Bank Name	สาขา/Branch	บาท/Baht	
O เงินสด/Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	-สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน-			350.00-
ชื่อผู้นำฝาก.....		โทร.....		เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน.....	

ช่องทางการชำระภาษี

1. กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่
2. ชำระผ่านแบบฟอร์มการชำระเงิน (องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่ ชำระภาษีท้องถิ่น)

โดยการสแกน QR CODE หรือ BARCODE

หมายเหตุ

- ทำรายการชำระเงินผ่าน Mobile Banking บนสมาร์ทโฟน (ฟรีค่าธรรมเนียม)
- ทำการรายการชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ (ค่าธรรมเนียม 10 บาท)

ช่องทางติดต่อเจ้าหน้าที่

1. โทร.077-379-769 หรือ 086-471-5139
2. Line : ttm84290
3. Line Official Account : @533lbwlv

