

คู่มือสำหรับประชาชน  
เรื่อง การชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากน้ำมัน

|                      |                                                      |
|----------------------|------------------------------------------------------|
| งานที่ให้บริการ      | การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากน้ำมัน |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ | องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด                     |

ขอบเขตการให้บริการ พื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด

| สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ                                  | ระยะเวลาเปิดให้บริการ                                            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| ๑. กองคลัง ฝ่ายพัฒนารายได้<br>องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด | วันจันทร์ ถึง ศุกร์ ในเวลาราชการ<br>ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. |
| ๒. ยื่นแบบและชำระค่าภาษีทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี)                | ทุกวันตลอด ๒๔ ชั่วโมง                                            |

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์

ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๘ สำหรับภาษีน้ำมันเบนซิน น้ำมันดีเซลและน้ำมันที่คล้ายกัน อัตราลิตรละ ๒.๐๐ สตางค์ และก๊าซปิโตรเลียมที่ใช้เป็นเชื้อเพลิง สำหรับรถยนต์ อัตรา กิโลกรัมละ ๒.๐๐ สตางค์

วิธีการ

ผู้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการภาษี และชำระภาษีต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด ภายในระยะเวลา ๓๐ วัน นับแต่วันเริ่มดำเนินการค้า

เงื่อนไขการยื่นคำขอ

ผู้ประกอบการจดทะเบียนสถานการค้าต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแบบองค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

ผู้ประกอบการเสียเบี้ยปรับและเงินเพิ่มในกรณี

- กรณีไม่ได้ยื่นแบบรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีภายในระยะเวลาที่กำหนดเบี้ยให้เสียค่าปรับอีกสองเท่าจากค่าภาษีที่ต้องเสียหรือตามที่ประเมินเรียกเก็บ
- กรณียื่นแบบรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีไม่ถูกต้องหรือมีข้อผิดพลาด ทำให้จำนวนภาษีที่ต้องเสียขาดไป ให้เสียเบี้ยปรับอีก ๑ เท่าของเงินภาษีที่เสียขาดไป
- ผู้มีหน้าที่เสียภาษีได้ไม่ยื่นแบบรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีภายในกำหนดเวลาหรือชำระภาษีขาดไปจากจำนวนภาษีที่ต้องเสีย ให้เสียเงินเพิ่มอีกร้อยละ ๑.๕ ต่อเดือนหรือเศษของเดือนหรือของเงินภาษีที่ต้องชำระหรือของเงินภาษีที่ชำระขาดไป โดยไม่รวมเบี้ยปรับ และการคำนวณเงินเพิ่มดังกล่าวมิให้คิดทบต้น

บทกำหนดโทษ

- ผู้ใดฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน ๕,๐๐๐.- บาท
- ผู้มีหน้าที่เสียภาษี แต่ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
- ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ หรือนำหลักฐานมาแสดงเท็จ ระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

| ขั้นตอน                                                                                                                                                                                                                                  | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ๑. กรณียื่นแบบและชำระค่าภาษีด้วยตนเอง                                                                                                                                                                                                    |                                                            |
| ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ                                                                                                                                                                                                        | กองคลังฝ่ายพัฒนารายได้<br>องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด |
| ขั้นตอนที่ ๒ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร                                                                                                                                                                                                    | กองคลังฝ่ายพัฒนารายได้<br>องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด |
| ขั้นตอนที่ ๓ รับใบเสร็จรับเงิน<br>ภายใน ๑ วัน                                                                                                                                                                                            | กองคลังฝ่ายพัฒนารายได้<br>องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด |
| ๒. กรณียื่นแบบและชำระค่าภาษีทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี)                                                                                                                                                                                      |                                                            |
| ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ                                                                                                                                                                                                        | กองคลังฝ่ายพัฒนารายได้<br>องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด |
| ขั้นตอนที่ ๒ ตรวจสอบข้อมูลผู้ประกอบการที่ยื่นทาง<br>อินเทอร์เน็ตและเปลี่ยนสถานะเป็นตรวจสอบ<br>แล้ว ระบบประมวลผลค่าภาษีสามารถพิมพ์<br>ใบแจ้งหนี้และชำระเงินได้ ๓ ช่องทาง คือ<br>- ชำระด้วยตนเอง<br>- ส่งทางไปรษณีย์<br>- ชำระผ่านธนาคาร   |                                                            |
| ขั้นตอนที่ ๓ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบยอดการชำระเงิน และ<br>นำส่งใบเสร็จให้แก่ผู้ประกอบการ ดังนี้<br>- ส่งทางไปรษณีย์ และชำระผ่านธนาคาร<br>ให้เจ้าหน้าที่นำส่งใบเสร็จทางไปรษณีย์<br>ภายใน ๕ วัน<br>- ชำระด้วยตนเอง สามารถออกใบเสร็จได้<br>ทันที |                                                            |

#### ระยะเวลา

๑. กรณียื่นแบบ ระยะเวลาในการรับชำระภาษีน้ำมัน โดยยื่นแบบแสดงรายการค่าภาษีน้ำมันไม่เกินวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป
๒. กรณีไม่ยื่นแบบ พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งการประเมินเป็นหนังสือต่อผู้มีหน้าที่ชำระภาษีน้ำมันให้ชำระภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

#### รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด (แบบ ๐๑-๔)
๒. จบเดือนแสดงการรับ – จ่ายน้ำมัน/ก๊าซ (แบบ ๐๑-๖)

#### อัตราค่าภาษีน้ำมัน

ภาษีน้ำมันเบนซิน น้ำมันดีเซลและน้ำมันที่คล้ายกัน อัตราลิตรละ ๒.๐๐ สตางค์  
และก๊าซปิโตรเลียมที่ใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ อัตรา กิโลกรัมละ ๒.๐๐ สตางค์

#### การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่  
กองคลัง ฝ่ายพัฒนารายได้  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด  
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๓๕๑-๑๑๒๒  
หรือเว็บไซต์ [www.pao-roiet.go.th](http://www.pao-roiet.go.th)

#### ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ค่าภาษีน้ำมัน                      แบบ ๐๑-๔, แบบ ๐๑-๖

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                          |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| อปจ.รอ. ๐๐๑-๔                                                                                                                                                                                                                                                          | องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด<br>แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด<br>ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด<br>(น้ำมัน/ก๊าซฯ) |                          | สำหรับเจ้าพนักงาน<br>ทะเบียนรับเลขที่.....<br>วัน เดือน ปี ที่รับ.....<br>เจ้าพนักงานผู้รับ..... |                                                                                             |     |
| ชื่อผู้ประกอบการ.....<br>ชื่อถาวรการค้า.....<br>เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร<br>□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □<br>ทะเบียนสถานการค้า<br>สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....<br>ถนน.....ตำบล.....<br>อำเภอ.....จังหวัด.....<br>รหัสไปรษณีย์ □ □ □ □ □ โทรศัพท์..... |                                                                                                                                           |                          | ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด<br>ประจำเดือน.....                                         |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                          | สำหรับเจ้า<br>พนักงาน                                                                            | ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่.....<br>วัน เดือน ปี.....<br>เจ้าพนักงานผู้รับ.....<br>(.....) |     |
| รายการที่                                                                                                                                                                                                                                                              | รายการน้ำมัน/ก๊าซฯ ที่จำหน่าย                                                                                                             |                          | อัตราภาษี<br>ลิตรละ .....<br>๒ สตางค์<br>กิโลกรัมละ ๒<br>สตางค์                                  | จำนวนเงิน                                                                                   |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | น้ำมัน/ก๊าซฯ (ชนิด)                                                                                                                       | จำนวน<br>(ลิตร/กิโลกรัม) |                                                                                                  | บาท                                                                                         | สต. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                          |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                          |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                          |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                          |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                          |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                          |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                          |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                          |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                          |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                          |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                          |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                          |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                          |                                                                                                  |                                                                                             |     |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงในแบบรายการภาษี<br>บำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็น<br>จริง<br>ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>ผู้ประกอบกร<br>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....                                                                         |                                                                                                                                           | รวม                      |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                           | (ตัวอักษร)<br>(.....)    |                                                                                                  |                                                                                             |     |



|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |    |                      |                      |      |                |                                                                                                  |              |    |               |                |             |     |  |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------|----------------------|------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|---------------|----------------|-------------|-----|--|
| อบจ.ร.อ<br>๐๑-๖                                       | งบเดือนแสดงการรับ - จ่ายน้ำมัน/ก๊าซ<br>ชื่อสถานการการค้า.....<br>ประจำเดือน.....<br>ทะเบียนสถานการการค้า <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |    |                      |                      |      |                | สำหรับเจ้าพนักงาน<br>ทะเบียนรับเลขที่.....<br>วัน เดือน ปี ที่รับ.....<br>เจ้าพนักงานผู้รับ..... |              |    |               |                |             |     |  |
|                                                       | น้ำมัน/ก๊าซ (ชนิด)                                                                                                                                                                                                                    |    | เบนซิน (ลิตร)        |                      |      |                |                                                                                                  | ดีเซล (ลิตร) |    |               |                | ก๊าซ (ก.ก.) |     |  |
| รายการ                                                | ๙๕                                                                                                                                                                                                                                    | ๙๑ | แก๊ส<br>โซฮอล์<br>๙๕ | แก๊ส<br>โซฮอล์<br>๙๑ | E ๒๐ | .....<br>..... | หมุน<br>เร็ว                                                                                     | B๕           | B๒ | ไปโอ<br>ดีเซล | .....<br>..... | LPG         | NGV |  |
| คงเหลือยกมา                                           |                                                                                                                                                                                                                                       |    |                      |                      |      |                |                                                                                                  |              |    |               |                |             |     |  |
| ปริมาณการรับเข้า                                      |                                                                                                                                                                                                                                       |    |                      |                      |      |                |                                                                                                  |              |    |               |                |             |     |  |
| รวมรับ                                                |                                                                                                                                                                                                                                       |    |                      |                      |      |                |                                                                                                  |              |    |               |                |             |     |  |
| ปริมาณการจำหน่ายให้ผู้ทำ<br>การค้า/บริโภคภายในจังหวัด |                                                                                                                                                                                                                                       |    |                      |                      |      |                |                                                                                                  |              |    |               |                |             |     |  |
| ปริมาณการจำหน่ายไปนอก<br>จังหวัด                      |                                                                                                                                                                                                                                       |    |                      |                      |      |                |                                                                                                  |              |    |               |                |             |     |  |
| รวมจ่าย                                               |                                                                                                                                                                                                                                       |    |                      |                      |      |                |                                                                                                  |              |    |               |                |             |     |  |
| คงเหลือยกไป                                           |                                                                                                                                                                                                                                       |    |                      |                      |      |                |                                                                                                  |              |    |               |                |             |     |  |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุก

ประการ

ลงชื่อ.....

ผู้ประกอบการ

(.....)

ลงวันที่.....

หมายเหตุ ๑. จัดทำเป็นรายเดือน

๒. ยื่นต่อนายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด ภายในวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป

| คู่มือสำหรับประชาชน                                                   |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| เรื่อง การชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากยาสูบ               |                                                                     |
| งานที่ให้บริการ                                                       | การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากยาสูบ                 |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ                                                  | องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด                                    |
| ขอบเขตการให้บริการ                                                    | พื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด                                              |
| สถานที่/ช่องทางการให้บริการ                                           | ระยะเวลาเปิดให้บริการ                                               |
| ๑. สำนัก/กอง คลัง ฝ่ายพัฒนารายได้<br>องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด | วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลาราชการ<br>ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. |
| ๒. ยื่นแบบและชำระค่าภาษีทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี)                       | ทุกวันตลอด ๒๔ ชั่วโมง                                               |
| หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ                            |                                                                     |

**หลักเกณฑ์**  
ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๘ สำหรับภาษียาสูบ อัตราหมวดละ ๙.๓๐ สตางค์

**วิธีการ**  
ผู้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการภาษี และชำระภาษีต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด

**เงื่อนไขในการยื่นคำขอ**  
ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ดให้ถือว่าใบอนุญาตขายยาสูบหรือนำออกแสดงเพื่อขายยาสูบ ชนิดบุหรี่ยีกรเรต หรือบุหรี่ยีกรที่เจ้าพนักงานสรรพสามิตออกให้เป็นสถานการณ์ค้า

**ผู้ประกอบการเสียเบี้ยปรับและเงินเพิ่มในกรณี**  
๑. กรณีไม่ได้ยื่นแบบรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีภายในระยะเวลาที่กำหนดเบี้ยให้เสียค่าปรับอีกสองเท่าจากค่าภาษีที่ต้องเสียหรือตามที่ประเมินเรียกเก็บ  
๒. กรณียื่นแบบรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีไม่ถูกต้องหรือมีข้อผิดพลาด ทำให้จำนวนภาษีที่ต้องเสียขาดไป ให้เสียเบี้ยปรับอีก ๑ เท่าของเงินภาษีที่เสียขาดไป  
๓. ผู้มีหน้าที่เสียภาษีได้ไม่ยื่นแบบรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษีภายในกำหนดเวลาหรือชำระภาษีขาดไปจากจำนวนภาษีที่ต้องเสีย ให้เสียเงินเพิ่มอีกร้อยละ ๑.๕ ต่อเดือนหรือเศษของเดือนหรือของเงินภาษีที่ต้องชำระหรือของเงินภาษีที่ชำระขาดไป โดยไม่รวมเบี้ยปรับ และการคำนวณเงินเพิ่มดังกล่าวมิให้คิดทบต้น

**บทกำหนดโทษ**  
๑. ผู้ใดฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษไม่เกิน ๕,๐๐๐.- บาท  
๒. ผู้มีหน้าที่เสียภาษี แต่ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ  
๓. ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ หรือนำหลักฐานมาแสดงเท็จ ระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

| ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ                                                                                                                                                                                                           |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ขั้นตอน                                                                                                                                                                                                                                  | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ                                       |
| ๑. กรณียื่นแบบและชำระค่าภาษีด้วยตนเอง                                                                                                                                                                                                    |                                                            |
| ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ                                                                                                                                                                                                        | กองคลังฝ่ายพัฒนารายได้<br>องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด |
| ขั้นตอนที่ ๒ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร                                                                                                                                                                                                    | กองคลังฝ่ายพัฒนารายได้<br>องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด |
| ขั้นตอนที่ ๓ รับใบเสร็จรับเงิน<br>ภายใน ๑ วัน                                                                                                                                                                                            | กองคลังฝ่ายพัฒนารายได้<br>องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด |
| ๒. กรณียื่นแบบและชำระค่าภาษีทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี)                                                                                                                                                                                      |                                                            |
| ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ                                                                                                                                                                                                        | กองคลังฝ่ายพัฒนารายได้<br>องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด |
| ขั้นตอนที่ ๒ ตรวจสอบข้อมูลผู้ประกอบการที่ยื่นทาง<br>อินเทอร์เน็ตและเปลี่ยนสถานะเป็นตรวจสอบ<br>แล้ว ระบบประมวลผลค่าภาษีสามารถพิมพ์<br>ใบแจ้งหนี้และชำระเงินได้ ๓ ช่องทาง คือ<br>- ชำระด้วยตนเอง<br>- ส่งทางไปรษณีย์<br>- ชำระผ่านธนาคาร   |                                                            |
| ขั้นตอนที่ ๓ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบยอดการชำระเงิน และ<br>นำส่งใบเสร็จให้แก่ผู้ประกอบการ ดังนี้<br>- ส่งทางไปรษณีย์ และชำระผ่านธนาคาร<br>ให้เจ้าหน้าที่นำส่งใบเสร็จทางไปรษณีย์<br>ภายใน ๕ วัน<br>- ชำระด้วยตนเอง สามารถออกใบเสร็จได้<br>ทันที |                                                            |



ระยะเวลา

๑. กรณียื่นแบบ ระยะเวลาในการรับชำระภาษีน้ำมัน โดยยื่นแบบแสดงรายการค่าภาษีน้ำมันไม่เกินวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป
๒. กรณีไม่ยื่นแบบ พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งการประเมินเป็นหนังสือต่อผู้มีหน้าที่ชำระภาษีน้ำมันให้ชำระภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

ค่าภาษียาสูบ

แบบ ๐๒-๑, แบบ ๐๒-๒, แบบ ๐๒-๓

อัตราค่าภาษีน้ำมัน

ภาษียาสูบ อัตรา만원ละ ๙.๓๐ สตางค์

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่  
กองคลัง ฝ่ายพัฒนารายได้  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด  
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๓๕๑-๑๑๒๒  
หรือเว็บไซต์ [www.pao-roiet.go.th](http://www.pao-roiet.go.th)

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ค่าภาษียาสูบ

แบบ ๐๒-๑, แบบ ๐๒-๓

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                |                |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| อบจ.ร.อ. ๐๒-๑                                                                                                                                                                                                                                                          | องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด<br>แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด<br>ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด<br>(ยาสูบ) |                                                |                | สำหรับเจ้าพนักงาน<br>ทะเบียนรับเลขที่.....<br>วัน เดือน ปี ที่รับ.....<br>เจ้าพนักงานผู้รับ..... |                                                                                             |     |
| ชื่อผู้ประกอบการ.....<br>ชื่อถาวรการค้า.....<br>เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร<br>□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □<br>ทะเบียนสถานการค้า<br>สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....<br>ถนน.....ตำบล.....<br>อำเภอ.....จังหวัด.....<br>รหัสไปรษณีย์ □ □ □ □ □ โทรศัพท์..... |                                                                                                                                    |                                                |                | ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด<br>ประจำเดือน.....                                         |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                |                | สำหรับเจ้า<br>พนักงาน                                                                            | ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่.....<br>วัน เดือน ปี.....<br>เจ้าพนักงานผู้รับ.....<br>(.....) |     |
| ที่                                                                                                                                                                                                                                                                    | รายการชนิดยาสูบ                                                                                                                    | รายการสินค้ายาสูบที่รับมอบเข้าไว้ในสถานค้าปลีก |                | อัตราภาษี<br>มวนละ<br>๙.๓๐ สตางค์                                                                | จำนวนเงิน                                                                                   |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    | จำนวน<br>(ซอง)                                 | จำนวน<br>(มวน) |                                                                                                  | บาท                                                                                         | สต. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                |                |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                |                |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                |                |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                |                |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                |                |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                |                |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                |                |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                |                |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                |                |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                |                |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                |                |                                                                                                  |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                |                |                                                                                                  |                                                                                             |     |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงในแบบรายการภาษี<br>บำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็น<br>จริง<br><br>ลงชื่อ.....<br>(.....)<br><br>ผู้ประกอบกร<br>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....                                                                 |                                                                                                                                    |                                                |                | รวม                                                                                              |                                                                                             |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                |                | (ตัวอักษร)<br>(.....)                                                                            |                                                                                             |     |

เช็ค/ตัวแลกเงิน เลขที่..... จำนวนเงิน.....บาท

|             |      |                                                                                                                                                |                 |             |             |
|-------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|-------------|
| งบจ.รอ ๐๒-๒ |      | บัญชีประจำวัน แสดงการรับ - จ่ายยาสูบ ประจำเดือน.....                                                                                           |                 |             |             |
|             |      | ชื่อสถานการค้า.....                                                                                                                            |                 |             |             |
|             |      | ทะเบียนสถานการค้า <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                 |             |             |
|             |      |                                                                                                                                                |                 |             |             |
| รายการที่   | ชื่อ | ที่อยู่                                                                                                                                        | รายการจ่าย      | จำนวน (ซอง) | จำนวน (มวน) |
|             |      |                                                                                                                                                |                 |             |             |
|             |      |                                                                                                                                                |                 |             |             |
|             |      |                                                                                                                                                |                 |             |             |
|             |      |                                                                                                                                                |                 |             |             |
|             |      |                                                                                                                                                |                 |             |             |
|             |      |                                                                                                                                                |                 |             |             |
|             |      |                                                                                                                                                |                 |             |             |
|             |      |                                                                                                                                                |                 |             |             |
|             |      |                                                                                                                                                |                 |             |             |
|             |      |                                                                                                                                                |                 |             |             |
|             |      |                                                                                                                                                |                 |             |             |
|             |      |                                                                                                                                                |                 |             |             |
|             |      |                                                                                                                                                | รวมเดือนนี้     |             |             |
|             |      |                                                                                                                                                | รวมต้นปี        |             |             |
|             |      |                                                                                                                                                | ถึงสิ้นเดือนนี้ |             |             |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                              |                      |                      |                      |                      |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------|
| อบจ.รอ.<br>๐๒-๓                                                                                                                                                    | งบเดือนแสดงการรับ - จ่ายยาสูบ                                                                                                                                           | สำหรับเจ้าพนักงาน<br>ทะเบียนรับเลขที่<br>.....<br>วัน เดือน ปี ที่รับ<br>.....<br>เจ้าพนักงานผู้รับ<br>..... |                      |                      |                      |                      |          |
|                                                                                                                                                                    | ชื่อสถานการค้า<br>.....                                                                                                                                                 |                                                                                                              |                      |                      |                      |                      |          |
|                                                                                                                                                                    | ประจำเดือน<br>.....                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                      |                      |                      |                      |          |
|                                                                                                                                                                    | ทะเบียนสถานการค้า <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                                                                                                              |                      |                      |                      |                      |          |
| รายการ                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                         | จำนวน (มวน)                                                                                                  |                      |                      |                      |                      | หมายเหตุ |
| คงเหลือยกมา<br>ปริมาณการรับเข้า<br><br>รวมรับ<br>ปริมาณการจำหน่ายให้ผู้ทำการค้า / บริโภคภายในจังหวัด<br>ปริมาณการจำหน่ายไปนอกจังหวัด<br><br>รวมจ่าย<br>คงเหลือยกไป |                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |          |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |          |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |          |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |          |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |          |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |          |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |          |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |          |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุก

ประการ

ผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

คู่มือสำหรับประชาชน  
เรื่อง การชำระค่าธรรมเนียมผู้พักในโรงแรม

|                      |                                      |
|----------------------|--------------------------------------|
| งานที่ให้บริการ      | การรับชำระค่าธรรมเนียมผู้พักในโรงแรม |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ | องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด     |

ขอบเขตการให้บริการ พื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด

| สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ                                  | ระยะเวลาเปิดให้บริการ                                            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| ๑. กองคลัง ฝ่ายพัฒนารายได้<br>องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด | วันจันทร์ ถึง ศุกร์ ในเวลาราชการ<br>ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. |
| ๒. ยื่นแบบและชำระค่าภาษีทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี)                | ทุกวันตลอด ๒๔ ชั่วโมง                                            |

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์

ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด ว่าด้วยการเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้เข้าพักในโรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๒ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๔ สำหรับค่าธรรมเนียมจากผู้พักโรงแรม อัตราร้อยละ ๒.๐๐ ของอัตราค่าเช่าห้องพัก

วิธีการ

ผู้ควบคุมและจัดการโรงแรมนำส่งเงินค่าธรรมเนียมที่เรียกเก็บจากผู้พักไว้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัด พร้อมการยื่นแบบแสดงรายการค่าธรรมเนียมต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด ภายในวันที่สิบของเดือนถัดไป

เงื่อนไขการยื่นคำขอ

ผู้ประกอบการจดทะเบียนสถานการค้าต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแบบองค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

ผู้ประกอบการเสียเบี้ยปรับและเงินเพิ่มในกรณี

- ผู้ควบคุมและจัดการโรงแรมผู้ใดไม่เรียกเก็บค่าธรรมเนียมให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดในอัตราร้อยละ ๒ ของค่าเช่าห้องพัก ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามเดือน หรือปรับไม่เกินห้าพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
- ผู้ควบคุมและจัดการโรงแรมผู้ใดไม่นำส่งค่าธรรมเนียมที่เรียกเก็บให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป พร้อมบัญชีผู้พักและรายละเอียดค่าธรรมเนียมที่เรียกเก็บจากผู้พัก ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามเดือน หรือปรับไม่เกินห้าพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
- ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จให้ถ้อยคำอันเป็นเท็จ หรือนำพยานหลักฐานเท็จมาแสดง เพื่อจะไม่เสียค่าธรรมเนียมไม่เรียกเก็บค่าธรรมเนียม หรือไม่นำส่งค่าธรรมเนียม ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

## บทกำหนดโทษ

๑. ผู้ใดฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษไม่เกิน ๕,๐๐๐.- บาท
๒. ผู้มีหน้าที่เสียภาษี แต่ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
๓. ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ หรือนำหลักฐานมาแสดงเท็จ ระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

## ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

| ขั้นตอน                                                                                                                                                                                                                                                                                           | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ๑. กรณียื่นแบบและชำระค่าภาษีด้วยตนเอง                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |
| ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ                                                                                                                                                                                                                                                                 | กองคลังฝ่ายพัฒนารายได้<br>องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด |
| ขั้นตอนที่ ๒ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร                                                                                                                                                                                                                                                             | กองคลังฝ่ายพัฒนารายได้<br>องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด |
| ขั้นตอนที่ ๓ รับใบเสร็จรับเงิน<br>ภายใน ๑ วัน                                                                                                                                                                                                                                                     | กองคลังฝ่ายพัฒนารายได้<br>องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด |
| ๒. กรณียื่นแบบและชำระค่าภาษีทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี)                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |
| ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ                                                                                                                                                                                                                                                                 | กองคลังฝ่ายพัฒนารายได้<br>องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด |
| ขั้นตอนที่ ๒ ตรวจสอบข้อมูลผู้ประกอบการที่ยื่นทาง<br>อินเทอร์เน็ตและเปลี่ยนสถานะเป็นตรวจสอบ<br>แล้ว ระบบประมวลผลค่าภาษีสามารถพิมพ์<br>ใบแจ้งหนี้และชำระเงินได้ ๓ ช่องทาง คือ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชำระด้วยตนเอง</li> <li>- ส่งทางไปรษณีย์</li> <li>- ชำระผ่านธนาคาร</li> </ul> |                                                            |
| ขั้นตอนที่ ๓ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบยอดการชำระเงิน และ<br>นำส่งใบเสร็จให้แก่ผู้ประกอบการ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งทางไปรษณีย์ และชำระผ่านธนาคาร<br/>ให้เจ้าหน้าที่นำส่งใบเสร็จทางไปรษณีย์<br/>ภายใน ๕ วัน</li> <li>- ชำระด้วยตนเอง สามารถออกใบเสร็จได้<br/>ทันที</li> </ul>  |                                                            |

#### ระยะเวลา

๑. กรณียื่นแบบ ระยะเวลาในการรับชำระค่าธรรมเนียมโรงแรม โดยยื่นแบบแสดงรายการค่าธรรมเนียมโรงแรมไม่เกินวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป
๒. กรณีไม่ยื่นแบบ พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งการประเมินเป็นหนังสือต่อผู้มีหน้าที่ชำระค่าธรรมเนียมโรงแรมให้ชำระภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

#### รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

๑. ระเบียบโรงแรม (อบจ.ร.ร.๑)
๒. แบบยื่นรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้เข้าพักในโรงแรม (อบจ.ร.ร. ๒)
๓. บัญชีรายละเอียดในการเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.ร.ร. ๓)
๔. บัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.ร.ร. ๖)

#### อัตราค่าธรรมเนียมโรงแรม

ค่าธรรมเนียมจากผู้พักโรงแรม อัตราร้อยละ ๒.๐๐ ของอัตราค่าเช่าห้องพัก

#### การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่  
กองคลัง ฝ่ายพัฒนารายได้  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด  
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๓๕๑-๑๑๒๒  
หรือเว็บไซต์ [www.pao-roiet.go.th](http://www.pao-roiet.go.th)

#### ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ค่าธรรมเนียมโรงแรม

แบบ อบจ.ร.ร.๑, แบบ อบจ.ร.ร. ๒, แบบ อบจ.ร.ร. ๓, แบบ อบจ.ร.ร. ๖

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| แบบยื่นรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด<br>จากผู้พักในโรงแรม ตามมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วน<br>จังหวัดร้อยเอ็ด พ.ศ. ๒๕๔๐                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                        | แบบ อบจ. รร.๓ |  |
| ชื่อผู้มีหน้าที่นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วน<br>จังหวัดจากผู้เข้าพักในโรงแรม ตามมาตรา ๖๕ แห่ง<br>พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐<br><br>ชื่อหรือยี่ห้อโรงแรม.....<br>.....<br>ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....<br>หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....<br>อำเภอ.....จังหวัด.....<br>โทรศัพท์.....รหัสไปรษณีย์..... | ( ) ยื่นปกติ ( ) ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่.....                                                                                                                                                                                                                                            |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | นำส่งประจำเดือน<br>(ให้ทำเครื่องหมาย “/” ลงใน “( )” หน้าชื่อเดือน)<br>พ.ศ.....<br>( ) ๑. มกราคม ( ) ๒. กุมภาพันธ์ ( ) ๓. มีนาคม<br>( ) ๔. เมษายน ( ) ๕. พฤษภาคม ( ) ๖. มิถุนายน<br>( ) ๗. กรกฎาคม ( ) ๘. สิงหาคม ( ) ๙. กันยายน<br>( ) ๑๐. ตุลาคม ( ) ๑๑. พฤศจิกายน ( ) ๑๒.<br>ธันวาคม |               |  |
| สำหรับเจ้าพนักงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |  |
| สำหรับใบเสร็จรับเงินองค์การบริหารส่วนจังหวัด                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |  |
| ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....<br>จำนวนเงิน.....บาท<br><br>(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน<br>(.....)<br>วันที่.....                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |  |
| นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักโรงแรมตามมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติการบริหาร<br>ส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ มีรายละเอียดตามบัญชีผู้พัก และรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วน<br>จังหวัด ที่แนบมาพร้อมนี้.....ราย                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |  |
| สรุปรายการค่าธรรมเนียมที่นำส่ง                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                    | สตางค์        |  |
| ๑. รวมยอดเงินค่าเช่าห้องพักทั้งสิ้น                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |  |
| ๒. รวมยอดเงินค่าธรรมเนียมที่นำส่งทั้งสิ้น                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |  |
| (ตัวอักษร)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |  |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้พร้อมกับรายละเอียดบัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียม<br>บำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน.....ฉบับ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ<br><br>ลงชื่อ.....ผู้นำส่ง<br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |  |



**หนังสือรับรองการเรียกเก็บ  
ค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยโรงแรม.....ได้รับเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหาร  
ส่วนจังหวัด จากผู้พักโรงแรมของ.....ไว้แทนองค์การบริหารส่วน  
จังหวัดร้อยเอ็ด ดังมีรายการต่อไปนี้

๑. ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....วัน  
ระหว่างวันที่ .....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
..... รวมเป็นเงินค่าเช่า ห้องพักจำนวน.....บาท และได้เสียค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วน  
จังหวัด จำนวน.....บาท

๒. ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....วัน  
ระหว่างวันที่ .....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
..... รวมเป็นเงินค่าเช่า ห้องพักจำนวน.....บาท และได้เสียค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วน  
จังหวัด จำนวน.....บาท

๓. ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....วัน  
ระหว่างวันที่ .....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
..... รวมเป็นเงินค่าเช่า ห้องพักจำนวน.....บาท และได้เสียค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วน  
จังหวัด จำนวน.....บาท

พร้อมหนังสือฉบับนี้โรงแรม.....ได้รับเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วน  
จังหวัด จำนวนทั้งสิ้น.....บาท ตามรายการข้างต้นไว้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด  
เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่โรงแรมผู้รับ

(.....)

## แบบระเบียบโรงแรม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดโรงแรมต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด ดังมีรายการต่อไปนี้

๑. ชื่อโรงแรม.....ที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๒. ชื่อเจ้าของ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เชื้อชาติ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

.....

๓. ชื่อผู้ควบคุมและจัดการโรงแรม.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล

.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๔. จำนวนห้องพักสำหรับเช่า จำนวน.....ห้อง ดังมีรายการต่อไปนี้

(๑) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....ห้อง

(๒) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....ห้อง

(๓) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....ห้อง

(๔) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....ห้อง

(๕) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....ห้อง

(๖) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....ห้อง

อัตราค่าเช่าห้องพักตามรายการข้างต้นนี้ได้รวมค่าบริการหรือค่าเช่าสิ่งใดๆ อันติดตั้งประจำอยู่ในห้องพักด้วย และรับรองว่ารายการอัตราค่าเช่าห้องพักนี้ตรงความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ควบคุมและจัดการโรงแรม

## บัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกค่าธรรมเนียมบำรุงการบริหารส่วนจังหวัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เจ้าของ/เจ้าสำนักโรงแรม..... ได้จัดทำรายการของผู้พักใน  
โรงแรมประจำเดือน.....พ.ศ..... ยื่นต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด ดังมีข้อความต่อไปนี้

| ๑<br>ที่ | ๒<br>ชื่อ - สกุล | ๓<br>วัน เวลา<br>ที่เข้าพัก | ๔<br>รวมจำนวน<br>วันที่เข้าพัก | ๕<br>ห้องพัก<br>ราคาบาท | ๖<br>รวมเป็นเงิน<br>ค่าเช่า<br>ห้องพักบาท | ๗<br>รวมเป็นเงิน<br>ค่าธรรมเนียม | หมายเหตุ |
|----------|------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------|----------|
|          |                  |                             |                                |                         |                                           |                                  |          |

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง/ตรวจสอบ

(.....)

## แบบคำร้องขอลดหรือลดเบี้ยปรับเงินเพิ่มภาษีน้ำมัน/ก๊าซ

เขียนที่.....  
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....อายุ  
.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ  
.....จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้  
.....ขอยื่นคำร้องต่อนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                             |                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| อบจ.รอ. ๐๑-๓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด<br>คำขอย้ายสถานการณ์ค้า เลิก หรือโอนกิจการ | สำหรับพนักงาน<br>ทะเบียนรับเลขที่.....<br>วัน เดือน ปีที่รับ.....<br>เจ้าพนักงานผู้รับ..... |
| เรียน <input type="checkbox"/> นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                             |                                                                                             |
| ชื่อผู้ประกอบการ.....<br>ชื่อสถานการณ์ค้า.....<br>เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ทะเบียนสถานการณ์ค้าเลขที่ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>ที่อยู่/ที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....<br>อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....<br>มีความประสงค์<br><div> <input type="checkbox"/> ขอย้ายสถานการณ์ค้า ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....<br/>         เนื่องจาก.....<br/>         ..... </div> <div> <input type="checkbox"/> ขอโอนกิจการ ให้แก่.....<br/>         ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....<br/>         เนื่องจาก.....<br/>         ..... </div> <div> <input type="checkbox"/> ขอเลิกกิจการ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป<br/>         เนื่องจาก.....<br/>         ..... </div> ในวันขอย้ายสถานการณ์ค้า เลิก หรือโอนกิจการ มีภาษีค้างชำระ จำนวน.....บาท |                                                                             |                                                                                             |
| <div>             ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ<br/>             (.....)<br/>             วันที่.....           </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                                                                             |