

## คู่มือสำหรับประชาชน: การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากน้ำมัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

---

1. ชื่อกระบวนการ: การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากน้ำมัน
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: องค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: รับแจ้ง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) พ.ร.บ.องค์การบริหารส่วนจังหวัดพ.ศ. 2540
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ๗๗ 0วัน
9. ข้อมูลสถิติ  
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0  
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0  
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากน้ำมัน  
28/05/2558 14:41
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) สถานที่ให้บริการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร  
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา  
08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)  
หมายเหตุ -
12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
  1. หลักเกณฑ์

องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจออกข้อบัญญัติจัดเก็บภาษีตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดพ.ศ.

2540 สำหรับภาษีน้ำมันเบนซินน้ำมันดีเซลและน้ำมันที่คล้ายกันอัตราลิตรละไม่เกิน 10 สตางค์และก๊าซปิโตรเลียมที่ใช้

เป็นเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์อัตราภาษีไม่เกิน 10 สตางค์

## 2. วิธีการ

ผู้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการภาษีและชำระภาษีต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดณสำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด

## 3. เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ประกอบการจดทะเบียนสถานการค้าต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดตามแบบองค์การบริหารส่วนจังหวัดณสำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด

## 4. ผู้ประกอบการเสียเบี้ยปรับในกรณี

4.1 กรณีไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีกับไม่ชำระภาษีในเวলাกำหนดเสียเบี้ยปรับ 2 เท่าของค่าภาษีที่ต้องเสีย

4.2 กรณียื่นแบบแสดงรายการภาษีกับชำระภาษีในเวลาที่กำหนดแต่ไม่ถูกต้องเสียเบี้ยปรับ 1 เท่าของภาษีที่ขาดไป

## 5. บทกำหนดโทษ

5.1 ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ต้องระวางโทษไม่เกิน 5,000.- บาท

5.2 ผู้มีหน้าที่เสียภาษีแต่ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือนหรือปรับไม่เกิน 10,000.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

5.3 ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จหรือนำหลักฐานมาแสดงเท็จจะระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือนหรือปรับไม่เกิน 10,000.- บาทหรือทั้งจำทั้งปรับ

6. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

7. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือ

ยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว

8. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้ว

เห็นว่ามีครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

### 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นแบบ 1.1 แบบรายการภาษี องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ. 01-4) 1.2 งบเดือนแสดงการรับ- จ่ายน้ำมัน/ก๊าซ (อบจ. 01- 6) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ เอกสาร	5 นาที	ฝ่ายเร่งรัดจัดเก็บ รายได้ กองคลัง องค์การบริหาร ส่วนจังหวัด มุกดาหาร	
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ออก ใบเสร็จรับเงิน	5 นาที	ฝ่ายเร่งรัดจัดเก็บ รายได้ กองคลัง องค์การบริหาร ส่วนจังหวัด มุกดาหาร	

ระยะเวลาดำเนินการรวม 10 นาที

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบรายการภาษี องค์การบริหาร ส่วนจังหวัด (อบจ. 01-4)	-	1	0	ฉบับ	-
2)	งบเดือนแสดง การรับ-จ่าย น้ำมัน/ก๊าซ (อบจ. 01-6)	-	1	0	ฉบับ	-

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
<i>ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม</i>						

16. ค่าธรรมเนียม

1) ภาษีน้ำมันเบนซินน้ำมันดีเซลและน้ำมันที่คล้ายกัน

ค่าธรรมเนียม 0.1 บาท

หมายเหตุ (อัตราลิตรละไม่เกิน 10 สตางค์)

2) ก๊าซปิโตรเลียมที่ใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์

ค่าธรรมเนียม 0.1 บาท

หมายเหตุ (อัตรา กิโลกรัมละไม่เกิน 10 สตางค์)

## 17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** องค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร ฝ่ายนิติการและการพาณิชย์ สำนักปลัด  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร หมายเลขโทรศัพท์ 04 261 1423 หรือ <http://www.mukpao.go.th>  
**หมายเหตุ-**
- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
**หมายเหตุ**( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://www.1111.go.th) / ตู้ปณ.1111  
เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)

## 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) 1. แบบรายการภาษีองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ. 01-4) 2. งบเดือนแสดงการรับ-จ่ายน้ำมัน/ก๊าซ  
(อบจ. 01-6)๑,

-

## 19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	20/07/2558
สถานะ	อนุมัติ
จัดทำโดย	ฝ่ายนิติการและการพาณิชย์
อนุมัติโดย	นางมลย์รัก ทองผา
เผยแพร่โดย	เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว

อบจ. 01-4	<p style="text-align: center;"><b>องค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร</b>  <b>แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด</b>  <b>ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด</b>  <b>(น้ำมัน)</b></p>		<p style="text-align: right;">สำหรับเจ้าพนักงาน</p> <p>ทะเบียนรับเลขที่.....  วัน เดือน ปี ที่รับ.....  เจ้าพนักงานผู้รับ.....</p>		
<p>ชื่อผู้ค้าปลีก.....  ชื่อสถานค้าปลีก.....</p> <p>เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร <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"/></p> <p>เลขประจำตัวบัตรประชาชน <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"/></p> <p>สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  ถนน.....ตำบล.....  อำเภอ.....จังหวัด.....</p> <p>รหัสไปรษณีย์ <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> โทรศัพท์.....</p>			<p>ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด  ประจำเดือน.....</p> <p>สำหรับ  เจ้า  พนักงาน</p> <p>ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่.....  วัน เดือน ปี.....  เจ้าพนักงานผู้รับเงิน.....  (.....)</p>		
รายการ ที่	รายการน้ำมันที่รับมอบเข้าไว้ในสถานค้าปลีก		อัตราภาษี ลิตรละ 4.54 สตางค์	จำนวนเงิน	
	น้ำมันชนิด	จำนวน (ลิตร)		บาท	สต.
1	เบนซิน				
2	ดีเซล				
3	แก๊สโซฮอล์ 91				
4	แก๊สโซฮอล์ 95				
5	ดีเซล บี 5				
6	ไบโอดีเซล				
7	แก๊ส LPG				
8	แก๊ส NGV				
<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงในแบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ</p> <p>ลงชื่อ.....  (.....)  ผู้ค้าปลีก</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p>			<p>รวม</p> <p>(ตัวอักษร) (.....)</p>		

อบจ. 01-6	งบเดือนแสดงรายการรับ - จ่ายน้ำมัน / ก๊าซ.....  ชื่อสถานการค้า.....  ประจำเดือน.....					สำหรับเจ้าพนักงาน  ทะเบียนรับเลขที่.....  วัน เดือน ปี ที่รับ.....  เจ้าพนักงานผู้รับ.....					
รายการ	น้ำมัน/ก๊าซ (ชนิด)					ดีเซล				ก๊าซ (ก.ก)	
	เบนซิน	แก๊สโซฮอล์ 95	แก๊สโซฮอล์ 91	E 20	อื่นๆ	ดีเซล	B 2	B 5	อื่นๆ	L P G	N G V
คงเหลือยกมา											
ปริมาณการรับเข้า											
รวมรับ											
ปริมาณการจำหน่าย											
บริโภคภายในจังหวัด											
ปริมาณการจำหน่ายไปนอกจังหวัด											
รวมจ่าย											
คงเหลือยกไป											

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ  
 ลงชื่อ..... ผู้ค้าปลีกสถานีบริการน้ำมัน  
 (.....)  
 วันที่.....

- หมายเหตุ**
1. ให้จัดทำเป็นรายเดือน
  2. ให้ยื่นต่อนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป









