

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี



คู่มือสำหรับประชาชน

- การชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากน้ำมัน
- การชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากยาสูบ
- การชำระค่าธรรมเนียมจากผู้อยู่เข้าพักในโรงแรม

ฝ่ายเร่งรัดและจัดเก็บรายได้ กองคลัง
โทร. 0-3621-3077 โทรสาร 0-3621-3077



ภาษีทุกบาท
พัฒนาท้องถิ่น
เพื่อประโยชน์สุขของประชาชน



สารบัญ



	หน้า
การชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากน้ำมัน	๓
การชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากยาสูบ	๑๐
การชำระค่าธรรมเนียมจากผู้เข้าพักในโรงแรม	๑๗

คู่มือสำหรับประชาชน

เรื่อง การชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากน้ำมัน

งานที่ให้บริการ	การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากน้ำมัน
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑. กองคลัง สำนักงาน องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น.

๒. ยื่นแบบและชำระค่าภาษีทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี) -

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์

องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจออกข้อบัญญัติจัดเก็บภาษีตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๕๐ เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๕๕ สำหรับภาษีน้ำมันเบนซิน น้ำมันดีเซลและน้ำมันที่คล้ายกัน อัตราลิตรละ ไม่เกิน ๑๐ สตางค์ และก๊าซปิโตรเลียมที่ใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ อัตราลิตรละ ไม่เกิน ๑๐ สตางค์

วิธีการ

ผู้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการภาษี และชำระภาษีต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ประกอบการจดทะเบียนสถานการค้าต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแบบองค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ผู้ประกอบการเสียเบี้ยปรับ และเงินเพิ่มในกรณี

๑. กรณีไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษี พร้อมกับชำระภาษีในกำหนดเวลา ไม่ได้จดทะเบียนสถานการค้าไว้แล้วหรือไม่ ให้เสียเบี้ยปรับอีก ๒ เท่า ของเงินภาษี

๒. กรณียื่นแบบแสดงรายการภาษี พร้อมกับชำระภาษีไว้ไม่ถูกต้อง หรือมีข้อผิดพลาด ทำให้จำนวนภาษีที่ต้องเสียขาดไป ให้เสียเบี้ยปรับอีก ๑ เท่า ของเงินภาษีที่เสียขาดไป

๓. ผู้มีหน้าที่เสียภาษีใดไม่ยื่นแบบรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษี ภายในกำหนดเวลา หรือชำระภาษีขาดไปจากจำนวนภาษีที่ต้องเสีย ให้เสียเงินเพิ่มอีกร้อยละ ๑.๕ ต่อเดือน หรือเศษของเดือนของเงินภาษีที่ต้องชำระ หรือของเงินภาษีที่ชำระขาดไป โดยไม่รวมเบี้ยปรับ และการคำนวณเงินเพิ่มดังกล่าวมิให้ทบต้น

บทกำหนดโทษ

๑. ผู้ใดฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน ๑,๐๐๐.- บาท

๒. ผู้มีหน้าที่เสียภาษี แต่ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีเพื่อหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงการเสียภาษีต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๑ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๓. ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ ตอบคำถามด้วยถ้อยคำอันเป็นเท็จ นำพยานหลักฐานเท็จมาแสดง หรือยื่นบัญชี หรือเอกสารอันเป็นเท็จเพื่อหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงภาษี ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๑ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

/ขั้นตอน

ขั้นตอน และระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
<p>๑. กรณียื่นแบบ และชำระค่าภาษีด้วยตนเอง</p> <p>ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ</p>	<p>กองคลัง</p> <p>องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี</p>
<p>ขั้นตอนที่ ๒ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร</p>	<p>กองคลัง</p> <p>องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี</p>
<p>ขั้นตอนที่ ๓ รับใบเสร็จรับเงิน</p>	<p>กองคลัง</p> <p>องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี</p>
<p>๒. กรณียื่นแบบและชำระค่าภาษีทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี)</p> <p>ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ</p>	<p>-</p>
<p>ขั้นตอนที่ ๒ ตรวจสอบข้อมูลผู้ประกอบการที่ยื่นทางอินเทอร์เน็ต และเปลี่ยนสถานะเป็นตรวจสอบแล้ว ระบบประมวลผลค่าภาษี สามารถพิมพ์ใบแจ้งหนี้และชำระเงินได้ ๓ ช่องทาง คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชำระด้วยตนเอง - ส่งทางไปรษณีย์ - ชำระผ่านธนาคาร 	<p>-</p>
<p>ขั้นตอนที่ ๓ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบยอดการชำระเงินและนำส่งใบเสร็จให้แก่ผู้ประกอบการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งทางไปรษณีย์ และชำระผ่านธนาคารให้เจ้าหน้าที่นำส่งใบเสร็จทางไปรษณีย์ภายใน ๕ วัน - ชำระด้วยตนเอง สามารถออกใบเสร็จได้ทันที 	<p>-</p>

/ระยะเวลา...

ระยะเวลา

- กรณียื่นแบบ ระยะเวลาในการรับชำระภาษีน้ำมัน โดยยื่นแบบแสดงรายการค่าภาษีน้ำมัน ไม่เกินวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป รวมไม่เกิน ๑ เดือน หากพ้นกำหนดระยะเวลา เบี้ยปรับ ๑.๕% ต่อเดือน
- กรณีไม่ยื่นแบบ พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งการประเมินเป็นหนังสือต่อผู้มีหน้าที่ชำระภาษีน้ำมัน ให้ชำระภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง รวมไม่เกิน ๓๐ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

ค่าภาษีน้ำมัน (แบบ) อบจ. ๐๑-๔, อบจ. ๐๑-๖

อัตราค่าภาษีน้ำมัน


ภาษีน้ำมันเบนซิน น้ำมันดีเซล และน้ำมันที่คล้ายกัน อัตราลิตรละ ๔.๕๔ สตางค์ และก๊าซปิโตรเลียม ที่ใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ อัตรา กิโลกรัมละ ๔.๖๔ สตางค์ หรืออัตราลิตรละ ๒.๕๘ สตางค์


การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้
กองคลัง
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ - ๓๖๒๑ - ๓๐๗๗
หรือ -

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ค่าภาษีน้ำมัน (แบบ) อบจ. ๐๑-๔, อบจ. ๐๑-๖
คำขอจดทะเบียนการค้า (แบบ) อบจ. ๑-๑
คำขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือโอนกิจการ อบจ. ๐๑-๓

อบจ. ๐๑-๔ 	องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (น้ำมัน / ก๊าซ)	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....		
ชื่อผู้ประกอบการ..... ชื่อสถานการค้า..... เลขประจำตัวผู้เสียอากร..... ทะเบียนสถานการค้า สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัดสระบุรี รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....	ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน..... สำหรับ เจ้าพนักงาน งาน ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่/เลขที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ..... (.....)			
รายการ ที่	รายการน้ำมัน/ก๊าซ ที่จำหน่าย	อัตราภาษี - น้ำมัน ลิตรละ ๔.๕๔ สตางค์/ลิตร - ก๊าซ LPG/NGV/CNG ๔.๖๔ สตางค์/กก. หรือ ๒.๕๘ สตางค์/ลิตร	จำนวนเงิน	
	น้ำมัน / ก๊าซ (ชนิด)	จำนวน (ลิตร/กิโลกรัม) ยอดจำหน่าย	บาท	สต.
๑	ดีเซล			
๒	เบนซิน			
๓	แก๊สโซฮอล์ ๙๑			
๔	ก๊าซปิโตรเลียม (LPG)			
๕	ก๊าซปิโตรเลียม (NGV / CNG)			
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงในแบบรายการ ภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ ถูกต้องครบถ้วน ตามความเป็นจริงทุกประการ ลงชื่อ..... (.....) ผู้ประกอบการ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....		(๘) รวม (ตัวอักษร) (.....)		

อพ. ๐๑-๖ 	งบเดือนแสดงการรับ-จ่าย น้ำมัน/ก๊าซ ชื่อสถานการค้า ประจำเดือน ทะเบียนสถานการค้า		สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....										
	น้ำมัน/ก๊าซ (ชนิด)			เบนซิน (ลิตร)			ดีเซล (ลิตร)			ก๊าซ (ก.ก.)			
รายการ	๙๕	๙๑	แก๊สโซลีน ๙๕	แก๊สโซลีน ๙๑	E๒๐	อื่นๆ	หมุนเร็ว	B๕	B๒	ไปโอดีเซล	อื่นๆ	LPG	NGV
คงเหลือยกมา													
ปริมาณการรับเข้า													
รวมรับ													
ปริมาณการจำหน่ายให้ผู้ทำการค้า/ บริษัศภายในจังหวัด													
ปริมาณการจำหน่ายไปนอกจังหวัด													
รวมจ่าย													
คงเหลือยกไป													


ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ () ผู้ประกอบการ

วันที่)

หมายเหตุ ๑. จัดทำเป็นรายเดือน

๒. ยื่นต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด ภายในวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป

 อปจ. ๐๑-๑	องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี คำขอจดทะเบียนการค้า	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....
--	--	---

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

บุคคลธรรมดา : บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
 ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ/เขต.....

นิติบุคคล : เลขทะเบียนนิติบุคคลที่..... เมื่อวันที่.....

ที่อยู่/ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

สถานการณ์ค้า

ชื่อสถานการณ์ค้า.....


สถานที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เอกสารที่ยื่นพร้อมคำขอ

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ประกอบการ จำนวน..... แผ่น
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานการณ์ค้า จำนวน..... แผ่น
๓. แผนที่ที่ตั้งของสถานการณ์ค้า จำนวน..... แผ่น
๔. หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ของสถานการณ์ค้าที่จดทะเบียนหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ จำนวน..... แผ่น
๕. สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) จำนวน..... แผ่น
๖. สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน..... แผ่น
๗. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ) จำนวน..... แผ่น

ข้าพเจ้ารับรองว่ารายการข้างต้นที่ยื่นมานี้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ประกอบการ/ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

 <p>อบจ. ๐๑-๓</p>	<p>องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี คำขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือโอนกิจการ</p>	<p>สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....</p>
--	--	--

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ชื่อผู้ประกอบการ.....

ชื่อสถานการค้า.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ทะเบียนการค้าเลขที่

ที่อยู่/ที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ :

ขอย้ายสถานการค้า ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เนื่องจาก.....

ขอโอนกิจการ ให้แก่.....

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เนื่องจาก.....

ขอเลิกกิจการ ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. เป็นต้นไป

เนื่องจาก.....

ในวันขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือโอนกิจการ มีภาษีค้างชำระ จำนวน..... บาท

(ลงชื่อ)..... ผู้ประกอบการ

(.....)

วันที่.....

คู่มือสำหรับประชาชน

เรื่อง การชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากยาสูบ

งานที่ให้บริการ	การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากยาสูบ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑. กองคลัง สำนักงาน องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น.

๒. ยื่นแบบและชำระค่าภาษีทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี) -

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์

องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจออกข้อบัญญัติจัดเก็บภาษีตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐ เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๕๕ สำหรับภาษียาสูบ อัตราส่วนละ ไม่เกิน ๑๐ สตางค์

วิธีการ

ผู้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการภาษี และชำระภาษีต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ประกอบการจดทะเบียนสถานการค้า ต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแบบองค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ผู้ประกอบการเสียเบี้ยปรับ และเงินเพิ่มในกรณี

๑. กรณีไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษี พร้อมกับชำระภาษีในกำหนดเวลา ไม่ว่าจะได้จดทะเบียนสถานการค้าไว้แล้วหรือไม่ ให้เสียเบี้ยปรับอีก ๒ เท่า ของเงินภาษี

๒. กรณียื่นแบบแสดงรายการภาษี พร้อมกับชำระภาษีไว้ไม่ถูกต้อง หรือมีข้อผิดพลาด ทำให้จำนวนภาษีที่ต้องเสียขาดไป ให้เสียเบี้ยปรับอีก ๑ เท่า ของเงินภาษีที่เสียขาดไป

๓. ผู้มีหน้าที่เสียภาษีใดไม่ยื่นแบบรายการภาษีพร้อมกับชำระภาษี ภายในกำหนดเวลา หรือชำระภาษีขาดไปจากจำนวนภาษีที่ต้องเสีย ให้เสียเงินเพิ่มอีกร้อยละ ๑.๕ ต่อเดือน หรือเศษของเดือนของเงินภาษีที่ต้องชำระ หรือของเงินภาษีที่ชำระขาดไป โดยไม่รวมเบี้ยปรับ และการคำนวณเงินเพิ่มดังกล่าวมิให้ทบต้น

/บทกำหนดโทษ...

บทกำหนดโทษ

๑. ผู้ใดฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน ๑,๐๐๐.- บาท
๒. ผู้มีหน้าที่เสียภาษี แต่ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีเพื่อหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงการเสียภาษีต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๑ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
๓. ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ ตอบคำถามด้วยถ้อยคำอันเป็นเท็จ นำพยานหลักฐานเท็จมาแสดง หรือยื่นบัญชี หรือเอกสารอันเป็นเท็จเพื่อหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงภาษี ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๑ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

/ขั้นตอน...

ขั้นตอน และระยะเวลาการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
<p>๑. กรณียื่นแบบ และชำระค่าภาษีด้วยตนเอง</p> <p>ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ</p>	<p>กองคลัง</p> <p>องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี</p>
<p>ขั้นตอนที่ ๒ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร</p>	<p>กองคลัง</p> <p>องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี</p>
<p>ขั้นตอนที่ ๓ รับใบเสร็จรับเงิน</p>	<p>กองคลัง</p> <p>องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี</p>
<p>๒. กรณียื่นแบบและชำระค่าภาษีทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี)</p> <p>ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ</p>	-
<p>ขั้นตอนที่ ๒ ตรวจสอบข้อมูลผู้ประกอบการที่ยื่นทางอินเทอร์เน็ต และเปลี่ยนสถานะเป็นตรวจสอบแล้ว ระบบประมวลผลค่าภาษี สามารถพิมพ์ใบแจ้งหนี้และชำระเงินได้ ๓ ช่องทาง คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชำระด้วยตนเอง - ส่งทางไปรษณีย์ - ชำระผ่านธนาคาร 	-
<p>ขั้นตอนที่ ๓ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบยอดการชำระเงิน และนำส่งใบเสร็จให้แก่ผู้ประกอบการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งทางไปรษณีย์ และชำระผ่านธนาคารให้เจ้าหน้าที่นำส่งใบเสร็จทางไปรษณีย์ภายใน ๕ วัน - ชำระด้วยตนเอง สามารถออกใบเสร็จได้ทันที 	-

/ระยะเวลา...

ระยะเวลา

๑. กรณียื่นแบบ ระยะเวลาในการรับชำระภาษีอาสูบ โดยยื่นแบบแสดงรายการค่าภาษีอาสูบ ไม่เกินวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป รวมไม่เกิน ๑ เดือน หากพ้นกำหนดระยะเวลา เบี้ยปรับ ๑.๕% ต่อเดือน
๒. กรณีไม่ยื่นแบบ พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งการประเมินเป็นหนังสือต่อผู้มีหน้าที่ชำระภาษีอาสูบ ให้ชำระภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง รวมไม่เกิน ๓๐ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

ค่าภาษีอาสูบ (แบบ) อบจ. ๐๒-๑, อบจ. ๐๒-๒, อบจ. ๐๒-๓

อัตราค่าภาษีอาสูบ


ภาษีอาสูบ อัตรามวลละ ๙.๓๐ สตางค์

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้
กองคลัง
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ - ๓๖๒๑ - ๓๐๗๗
หรือ -

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ค่าภาษีอาสูบ (แบบ) อบจ. ๐๒-๑, อบจ. ๐๒-๒, อบจ. ๐๒-๓

อบจ. ๐๒-๑ 	องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี แบบตามรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (ยาสูบ)		สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....		
(๑) ชื่อผู้ค้าปลีก..... ชื่อสถานค้าปลีก..... สถานค้าปลีกตั้งอยู่ที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> โทรศัพท์..... ใบอนุญาตขายยาสูบประเภท..... เล่มที่..... เลขที่.....		(๒) ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน.....			
		สำหรับ เจ้าพนักงาน งาน	(๓) ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ..... (.....)		
(๓) รายการที่	(๔) ยาสูบชนิด	(๕) รายการสินค้ายาสูบที่รับมอบเข้าไปในสถานค้าปลีก จำนวน (ซอง) จำนวน (มวน)		(๖) อัตราภาษี มวนละ ๙.๓๐ สตางค์	(๗) จำนวนเงิน บาท สต.
๑ ๒	บุหรี่ซิการ์แรต บุหรี่ซิการ์				
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่สำแดงในแบบ รายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ ถูกต้อง ครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ ลงชื่อ..... (.....) ผู้ค้าปลีก วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....		(๘) รวม (ตัวอักษร) (.....)			

อบจ.๐๒-๒



องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
 บัญชีแสดงรายการปริมาณยาสูบที่นำมาและจำหน่ายไป

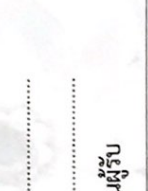
เดือน..... พ.ศ.

ชื่อ.....
 บุห์รชึกาแรต
 บุห์รชึการ์

ตามใบอนุญาตขายยาสูบเล่มที่..... เลขที่..... ชื่อสถานค้าปลีก..... ตั้งอยู่ที่..... หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รายการที่	ยาสูบชนิด	ยอดคงเหลือยกมา		ปริมาณการรับ		ปริมาณการจำหน่าย		ยอดคงเหลือยกไป	
		จำนวน (ซอง)	จำนวน (มวน)	จำนวน (ซอง)	จำนวน (มวน)	จำนวน (ซอง)	จำนวน (มวน)	จำนวน (ซอง)	จำนวน (มวน)
๑.	บุห์รชึกาแรต								
๒.	บุห์รชึการ์								
	รวม								

หมายเหตุ ๑. ยอดคงเหลือยกมา และยกไปให้ลงทุกเดือน

 <p>อบง. ๐๒-๓</p>	องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี งบเดือนแสดงรายละเอียดการขยายยาสูบ	เลขที่รับ วัน เดือน ปี เจ้าพนักงานผู้รับ
ถึง เจ้าพนักงาน พ.ศ.		ขอเสนองบเดือนประจำเดือน พ.ศ.
ชื่อ ผู้ได้รับอนุญาตขยายยาสูบชนิด <input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์แรต <input type="checkbox"/> ประเภท ๑ <input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์ <input type="checkbox"/> ประเภท ๒		ตามใบอนุญาตขยายยาสูบ เล่มที่ เลขที่ ชื่อสถานประกอบกิจการ ตั้งอยู่ที่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
รายการที่	ชื่อ ที่อยู่ของบุคคลหรือร้านค้าที่ได้ขายให้ เลขที่ / ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด	ปริมาณ จำนวน (ซอง) จำนวน (มวน)
หมายเหตุ ให้ส่งงบเดือนแสดงรายละเอียดการขยายยาสูบภายในวันที่สี่สิบของเดือนถัดจากเดือนที่มีการจำหน่ายยาสูบ		รวม

(ลงชื่อ)
 (.....)

คู่มือสำหรับประชาชน

เรื่อง การชำระค่าธรรมเนียมจากผู้พักในโรงแรม

งานที่ให้บริการ	การรับชำระค่าธรรมเนียมจากผู้พักในโรงแรม
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑. กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น.

๒. ยื่นแบบและชำระค่าธรรมเนียมทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี) -

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์

องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจออกข้อบัญญัติจัดเก็บค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐ สำหรับค่าธรรมเนียมจากผู้พักในโรงแรม เรื่อง การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม พ.ศ.๒๕๔๘ อัตราไม่เกินร้อยละ ๓ ของอัตราค่าเช่าห้องพัก
วิธีการ

ผู้ประกอบการยื่นแบบแสดงรายการค่าธรรมเนียม และชำระค่าธรรมเนียมต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด

เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ผู้ประกอบการจดทะเบียนสถานการค้า ต่อเจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแบบขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ผู้ประกอบการเสียเบี้ยปรับ และเงินเพิ่มในกรณี

๑. กรณีไม่ยื่นแบบแสดงรายการค่าธรรมเนียม พร้อมกับชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้เสียเบี้ยปรับอีก ๒ เท่า ของค่าธรรมเนียมที่จะต้องเสีย

๒. กรณียื่นแบบแสดงรายการค่าธรรมเนียม พร้อมกับชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ไม่ถูกต้อง หรือมีข้อผิดพลาดทำให้จำนวนค่าธรรมเนียมที่ต้องเสียขาดไป ให้เสียค่าธรรมเนียมอีก ๑ เท่า ของค่าธรรมเนียมที่เสียขาดไป

๓. กรณีผู้ประกอบการโรงแรม ไม่ยื่นแบบรายการค่าธรรมเนียมพร้อมกับชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนด หรือชำระค่าธรรมเนียมขาดจากจำนวนค่าธรรมเนียมที่ต้องเสียให้เสียเงินเพิ่มอีกร้อยละ ๑.๕ ต่อเดือน หรือเศษของเดือนของค่าธรรมเนียมที่ต้องชำระโดยไม่รวมเบี้ยปรับ และการคำนวณเงินเพิ่มดังกล่าวมิให้คิดทบต้น โดยเงินเพิ่มตามกรณีนี้มีให้เกินกว่าจำนวนค่าธรรมเนียมที่ต้องชำระโดยไม่รวมเบี้ยปรับ

/บทกำหนดโทษ...

บทกำหนดโทษ

๑. ผู้พักผู้ใดไม่เสียค่าธรรมเนียม ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๑ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๒,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๒. ผู้ประกอบกิจการโรงแรมไม่เรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้เข้าพักรายใด ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๓. ผู้ประกอบกิจการโรงแรม ไม่นำส่งค่าธรรมเนียมจากผู้เข้าพักรายใด ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕,๐๐๐.- บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ขั้นตอน และระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
<p>๑. กรณียื่นแบบ และชำระค่าธรรมเนียมด้วยตนเอง</p> <p>ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ</p>	<p>กองคลัง</p> <p>องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี</p>
<p>ขั้นตอนที่ ๒ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร</p>	<p>กองคลัง</p> <p>องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี</p>
<p>ขั้นตอนที่ ๓ รับใบเสร็จรับเงิน</p>	<p>กองคลัง</p> <p>องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี</p>
<p>๒. กรณียื่นแบบและชำระค่าธรรมเนียมทางอินเทอร์เน็ต (ถ้ามี)</p> <p>ขั้นตอนที่ ๑ กรอกรายละเอียดตามแบบ</p>	-
<p>ขั้นตอนที่ ๒ ตรวจสอบข้อมูลผู้ประกอบการที่ยื่นทางอินเทอร์เน็ต และเปลี่ยนสถานะเป็นตรวจสอบแล้ว ระบบประมวลผลค่าธรรมเนียม สามารถพิมพ์ใบแจ้งหนี้และชำระเงินได้ ๓ ช่องทาง คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชำระด้วยตนเอง - ส่งทางไปรษณีย์ - ชำระผ่านธนาคาร 	-
<p>ขั้นตอนที่ ๓ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบยอดการชำระเงินและนำส่งใบเสร็จให้แก่ผู้ประกอบการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งทางไปรษณีย์ และชำระผ่านธนาคารให้เจ้าหน้าที่นำส่งใบเสร็จทางไปรษณีย์ภายใน ๕ วัน - ชำระด้วยตนเอง สามารถออกใบเสร็จได้ทันที 	-

/ระยะเวลา...

ระยะเวลา

๑. กรณียื่นแบบ ระยะเวลาในการรับชำระค่าธรรมเนียมโรงแรม โดยยื่นแบบแสดงรายการค่าธรรมเนียมโรงแรม ไม่เกินวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป รวมไม่เกิน ๑ เดือน หากพ้นกำหนดระยะเวลา เบี้ยปรับ ๑.๕% ต่อเดือน

๒. กรณีไม่ยื่นแบบ พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งการประเมินเป็นหนังสือต่อผู้มีหน้าที่ชำระค่าธรรมเนียมโรงแรม ต้องให้เวลาบุคคลนั้นไม่น้อยกว่า ๗ วัน นับแต่วันที่ได้รับคำสั่ง

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

ค่าธรรมเนียมโรงแรม (แบบ) อบจ.ร.ร.๑, อบจ.ร.ร.๒, อบจ.ร.ร.๓, อบจ.ร.ร.๖

อัตราค่าธรรมเนียมโรงแรม

ค่าธรรมเนียมจากผู้พักในโรงแรม อัตราร้อยละ ๑.๕ ของอัตราค่าเช่าห้องพัก

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้
กองคลัง

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

หมายเลขโทรศัพท์ ๐ - ๓๖๒๑ - ๓๐๗๗

หรือ -

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ค่าธรรมเนียมโรงแรม (แบบ) อบจ.ร.ร.๑, อบจ.ร.ร.๒, อบจ.ร.ร.๓, อบจ.ร.ร.๖

แบบยื่นรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้พักใน โรงแรมตามมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐		แบบ อบจ.ร.ร.๓
ชื่อผู้มีหน้าที่นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหาร ส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม มาตรา ๖๕ แห่งพระราช บัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐	() ยื่นปกติ () ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่.....	นำส่งประจำเดือน (ให้ทำเครื่องหมาย “/” ลงใน “()” หน้าชื่อเดือน) พ.ศ.....
ชื่อหรือยี่ห้อโรงแรม ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย..... หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....รหัสไปรษณีย์.....	() ๑.มกราคม () ๒.กุมภาพันธ์ () ๓.มีนาคม () ๔.เมษายน () ๕.พฤษภาคม () ๖.มิถุนายน () ๗.กรกฎาคม () ๘.สิงหาคม () ๙.กันยายน () ๑๐.ตุลาคม () ๑๑.พฤศจิกายน () ๑๒.ธันวาคม	
ขอนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรมตามมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติ องค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐ มีรายละเอียดปรากฏตามบัญชีผู้พัก และรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุง องค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่แนบมาพร้อม จำนวน.....ราย		
สรุปรายการค่าธรรมเนียมที่นำส่ง	บาท	สต.
๑.รวมยอดเงินค่าเช่าห้องพักทั้งสิ้น		
๒.รวมยอดค่าธรรมเนียมที่นำส่งทั้งสิ้น (อัตราร้อยละ ๑.๕ ของห้องพัก) (ตัวอักษร).....		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ พร้อมกับรายละเอียดบัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บ ค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน.....ฉบับ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ (เศษของบาทให้ปัดทิ้งตามข้อบัญญัติ อบจ.)		
ลงชื่อ.....ผู้นำส่งเงิน (.....) ตำแหน่ง..... ยื่นวันที่.....เดือน.....พ.ศ.		
สำหรับเจ้าหน้าที่พนักงาน		
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่..... จำนวนเงิน.....บาท (.....) โดยชำระเป็น.....		
ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (.....) วันที่.....		

แบบระเบียบโรงแรม

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ขอแจ้งรายละเอียดโรงแรมต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ดังมีรายการต่อไปนี้

๑. ชื่อหรือยี่ห้อโรงแรม

ตั้งอยู่เลขที่..... ซอย..... ถนน

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดสระบุรี โทร.

๒. นามเจ้าของ.....อายุ.....ปี

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ที่อยู่..... ซอย..... ถนน

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.

๓. นามผู้ควบคุมและจัดการโรงแรม

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ที่อยู่..... ซอย..... ถนน

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.

๔. จำนวนห้องพักสำหรับเช่า จำนวน.....ห้อง/หลัง ดังมีรายการต่อไปนี้

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

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

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

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

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งตามแบบ อบจ. รร.๑ ถูกต้องเป็นความจริง ทุกประการ หากมีการเปลี่ยนแปลงชนิด จำนวน และอัตราห้องพัก ข้าพเจ้าจะยื่นแบบ อบจ. รร.๑ ใหม่ให้ถูกต้องตามความเป็นจริงให้เสร็จสิ้นภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลง

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ควบคุมและจัดการโรงแรม

หมายเหตุ ให้ใช้แบบ อบจ. รร.๑ ในครั้งแรกที่ยื่นชำระค่าธรรมเนียมและทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลง

หนังสือรับรองการเรียกเก็บ
ค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้พักในโรงแรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยโรงแรม.....ได้รับเงินค่าธรรมเนียมบำรุง
องค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรมของ
ไว้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ดังมีรายการดังต่อไปนี้

๑. ห้องพักมีอัตราเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....วัน ระหว่างวันที่.....
เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
รวมเป็นเงินค่าเช่าห้องพัก จำนวนบาท และได้เสียค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด
จำนวน.....บาท

๒. ห้องพักมีอัตราเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....วัน ระหว่างวันที่.....
เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
รวมเป็นเงินค่าเช่าห้องพัก จำนวนบาท และได้เสียค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด
จำนวน.....บาท

๓. ห้องพักมีอัตราเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....วัน ระหว่างวันที่.....
เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
รวมเป็นเงินค่าเช่าห้องพัก จำนวนบาท และได้เสียค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด
จำนวน.....บาท

พร้อมหนังสือฉบับนี้ โรงแรม.....ได้รับเงินค่าธรรมเนียมบำรุง
องค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวนทั้งสิ้น.....บาท ตามรายการข้างต้นไว้แทนองค์การบริหารส่วน
จังหวัดสระบุรี เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่โรงแรมผู้รับ
(.....)

แบบ อบจ. รร.๖

บัญชีผู้พักแและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เจ้าของ/เจ้าสำนักโรงแรม..... ได้จัดทำรายการของผู้เข้าพักในโรงแรมประจำเดือน..... พ.ศ.....

ยื่นต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ดังมีข้อความต่อไปนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	วันเวลาที่เข้าพัก	รวมจำนวนวันที่เข้าพัก	ห้องพักราคา (บาท)	รวมเป็นเงินค่าเช่าห้องพัก (บาท)	รวมเป็นเงินค่าธรรมเนียม (บาท)	หมายเหตุ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง/ตรวจสอบ
(.....)



ภาษีทุกบาท
พัฒนาท้องถิ่น
เพื่อประโยชน์สุขของประชาชน



องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

คู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การชำระภาษีและค่าธรรมเนียม
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี 797 ถนนทโยธิน ต.ดาวเรือง อ.เมือง จ.สระบุรี 18000
www.saraburi-pao.com