**คู่มือสำหรับประชาชน: การรับชำระภาษีบำรุงท้องที่**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสามเมือง

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

1. **ชื่อกระบวนงาน**: การรับชำระภาษีบำรุงท้องที่
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน:** กองคลัง
3. **ประเภทของงานบริการ:** กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ:** รับแจ้ง
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *พระราชบัญญัติภาษีบำรุงท้องที่ พ.ศ.2508* |

1. **ระดับผลกระทบ:** บริการทั่วไป
2. **พื้นที่ให้บริการ:** ท้องถิ่น
3. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา** -

**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ** 0 วัน

1. **ข้อมูลสถิติ**

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 5.64 ราย

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

1. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับชำระภาษีบำรุงท้องที่
2. **ช่องทางการให้บริการ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **สถานที่ให้บริการ**องค์การบริหารส่วนตำบลสามเมือง อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา  โทร. 0-4430-3138  โทรสาร. 0-4430-3138  **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)  ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)  **12.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต** |

ที่ดินที่ต้องเสียภาษีบำรุงท้องที่ ได้แก่ ที่ดินที่เป็นของบุคคลหรือคณะบุคคล ไม่ว่าจะเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลซึ่งมีกรรมสิทธิ์ในที่ดิน หรือสิทธิครอบครองอยู่ในที่ดินที่ไม่เป็นกรรมสิทธิ์ของเอกชน ที่ดินที่ต้องเสียภาษีบำรุงท้องที่ ได้แก่ พื้นที่ดิน และพื้นที่ที่เป็นภูเขาหรือที่มีน้ำด้วย โดยไม่เป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินได้รับการยกเว้นภาษีหรืออยู่ในเกณฑ์ลดหย่อนผู้มีหน้าที่เสียภาษีบำรุงท้องที่ คือ ผู้ที่เป็นเจ้าของที่ดินในวันที่ 1 มกราคมของปีใด มีหน้าที่เสียภาษีบำรุงท้องที่สำหรับปีนั้น

**13.ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

| **ที่** | **ประเภทขั้นตอน** | **รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ** | **ระยะเวลาให้บริการ** | **ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร | 1.ผู้เป็นเจ้าของที่ดินยื่นแบบแสดงรายการที่ดิน (ภ.บ.ท. 2)เจ้าหน้าที่รับแบบยื่น ภ.บ.ท.5 และตรวจสอบเอกสารกับข้อมูลใน  ผ.ท.4 และ ผ.ท.5.  3)คำนวณค่าภาษีบำรุงท้องที่จากหน่วยราคาปานกลางที่ดินและประเมิน  ค่าภาษีบำรุงท้องที่  4) .แจ้งการประเมิน (ภ.บ.ท.5)ผู้มีหน้าที่เสียภาษีบำรุงท้องที่ชำระเงิน และรับใบเสร็จรับเงิน  ค่าภาษีบำรุงท้องที่ (ภ.บ.ท.11) | 15 นาที | กองคลัง | -**สำหรับการชำระภาษีในรอบ 4 ปีถัดไป**  1.ผู้เป็นเจ้าของที่ดิน แจ้งชื่อ – สกุล ให้เจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบเอกสารกับข้อมูลทะเบียนทรัพย์สิน (ผ.ท.4)  2.ผู้มีหน้าที่เสียภาษีบำรุงท้องที่ชำระเงิน และรับใบเสร็จรับเงิน  (ภ.บ.ท.11) |

**14.งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว**

ผ่านการดำเนินงานลดขั้นตอน

**15.รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

**15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ**

| **ที่** | **รายการเอกสารยืนยันตัวตน** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสาร ฉบับจริง** | **จำนวนเอกสาร สำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | บัตรประจำตัวประชาชน | กรมการปกครอง | 0 | 1 | ฉบับ |  |
| 2) | สำเนาทะเบียนบ้าน | กรมการปกครอง | 0 | 1 | ฉบับ |  |

**15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม**

| **ที่** | **รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสาร ฉบับจริง** | **จำนวนเอกสาร สำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1)  2) | ใบเสร็จรับเงินค่าภาษีบำรุงท้องที่ปีที่ผ่านมา (ภ.บ.ท.11)  สำเนาโฉนดที่ดิน |  | 1 | 0 | 1 ฉบับ  1 ฉบับ | - |

**16.บัญชีอัตราภาษีบำรุงท้องที่**

1. ราคาปานกลางของที่ดิน 30,000 บาทแรก เสียภาษี 70 บาท
2. ราคาปานกลางที่ดินส่วนที่เกิน 30,000 บาท เสียภาษี 10,000 บาท ต่อ 25 บาท เศษของ 10,000 บาท ถ้าถึง 9,000 บาท ให้ถือเป็น 10,000 บาท ถ้าไม่ถึง 9,000 บาท ให้ปัดทิ้ง
3. ที่ดินที่ใช้ประกอบกสิกรรมประเภทไม้ล้มลุกให้เสียกึ่งอัตรา แต่ถ้าเจ้าของที่ดินประกอบการกสิกรรมนั้นด้วยตัวเอง ให้เสียอย่างละไม่เกินไร่ละ 9 บาท
4. ที่ดินว่างเปล่าหรือไม่ได้ทำประโยชน์ตามควรแก่สภาพที่ดินให้เสียเพิ่มขึ้นอีกหนึ่งเท่า

**17.ช่องทางการร้องเรียน** กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลสามเมือง

1. ทางอินเทอร์เน็ต <http://www.sammuangsida.go.th>

2. โทรศัพท์: 0-4430-3138

3. ทางไปรษณีย์ อบต.สามเมือง 36 หมู่ที่ 4 ต.สามเมือง อ.สีดา จ.นครราชสีมา 30430

4. ร้องเรียนด้วยตนเอง  
5. ตู้รับฟังความคิดเห็น (องค์การบริหารส่วนตำบลสามเมือง)  
**หมายเหตุ**-

**18.ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

|  |  |
| --- | --- |
|  | คู่มือการกรอกเอกสาร - |

