

## คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ

การรับชำระภาษีบำรุงท้องที่

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหาน

### ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหาน

โทรศัพท์: 0 4221-9449

โทรสาร : 0 4221-9449

เว็บไซต์ : [http:// www.nonghan.go.th](http://www.nonghan.go.th)

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

### หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

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

### ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน

กรณีมีการยื่นแบบแสดงรายการ (ภ.บ.ท.5) ซึ่งต้องยื่นใหม่

ทุก 4 ปี / ครั้ง (ภายในเดือนมกราคม)

1. ผู้เป็นเจ้าของที่ดินยื่นแบบแสดงรายการที่ดิน (ภ.บ.ท. 5)

2. เจ้าหน้าที่รับแบบยื่น ภ.บ.ท.5 และตรวจสอบเอกสารกับข้อมูลใน  
ผ.ท.4 และ ผ.ท.5.

3. คำนวณค่าภาษีบำรุงท้องที่จากหน่วยราคาปานกลางที่ดินและประเมินค่าภาษีบำรุงท้องที่

4. แจ้งการประเมิน (ภ.บ.ท.5)

5. ผู้มีหน้าที่เสียภาษีบำรุงท้องที่ชำระเงิน และรับใบเสร็จรับเงิน

ค่าภาษีบำรุงท้องที่ (ภ.บ.ท.11)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง

## สำหรับการชำระภาษีในรอบ 3 ปีถัดไป

1. ผู้เป็นเจ้าของที่ดิน แจ้งชื่อ – สกุล ให้เจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบเอกสารกับข้อมูลทะเบียนทรัพย์สิน (ผ.ท.4)
2. ผู้มีหน้าที่เสียภาษีบำรุงท้องที่ชำระเงิน และรับใบเสร็จรับเงิน (ภ.บ.ท.11)

### ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลา ไม่เกิน 3 วัน

### รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

#### เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- |                                                            |              |
|------------------------------------------------------------|--------------|
| 1. บัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน                 | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. ใบเสร็จรับเงินค่าภาษีบำรุงท้องที่ปีที่ผ่านมา (ภ.บ.ท.11) | จำนวน 1 ฉบับ |

### ค่าธรรมเนียม

ประกอบกิจกรรม ประเภทไม้ล้มลุกเสียกิ่งอัตรา 5 บาท

ด้วยตนเอง ไม่เกินไร่ละ 7 บาท

ที่ดินว่างเปล่า เสียเพิ่ม 11 เท่า

### การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหาน โทร. 0 4221-9449

หรือ เว็บไซต์ : <http://www.nonghan.go.th>

- ระเบียบ/ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : พระราชบัญญัติภาษีบำรุงท้องที่ พ.ศ. ๒๕๐๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง(ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๓

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

25-20-01	หน่วยที่..... เลขสำราจที่..... หมู่ที่.....ตำบล.....		
แบบแสดงรายการที่ดิน เพื่อชำระภาษีบำรุงท้องที่ ประจำปี พ.ศ..... ถึง ปี พ.ศ.....			
ชื่อผู้ครอบครอง..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตบ..... ครอบ/ครอบ.....ตำบล..... อ.บด.....จ.หวัด.....โทร.....	สุขศึกษา..... เพศ..... อ.บด..... จ.หวัด.....	ชื่อเจ้าของที่ดิน..... อยู่บ้านเลขที่..... ครอบ/ครอบ.....ตำบล..... อ.บด.....จ.หวัด.....โทร.....	ก.บ.ท.๕ ว.นนี้สำหรับเจ้าพนักงานกรอก ทบ.บด.หวัด..... ทบ.บด.หวัด..... วันที่...../...../.....
ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของที่ดินในจังหวัดนี้ <input type="checkbox"/> รวม.....แปลง และได้รับการลดหย่อนไปแล้วที่อำเภอ.....จำนวน.....จึงขอลด			
รายการ		ลักษณะการทำประโยชน์	
แปลง ที่ ..... ประเภท ..... เลข ..... ที่ดิน .....	ไร่ ..... งาน ..... วา .....	ไร่ ..... งาน ..... วา .....	ไร่ ..... งาน ..... วา .....
รวมเนื้อที่ดิน		(ให้เขียนหรือทแยง ✓ ลงในช่องว่าง ๆ ตามลักษณะการประโยชน์ที่ดิน)	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและครบถ้วน ตามความเป็นจริงทุกประการ ลงชื่อ.....ผู้ยื่น วันที่...../...../.....		ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและครบถ้วน ตามความเป็นจริงทุกประการ ลงชื่อ.....ผู้ยื่น วันที่...../...../.....	
ตรวจสอบแล้ว ลงชื่อ.....เจ้าพนักงาน วันที่...../...../.....		ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานประเมิน วันที่...../...../.....	

ก.บ.ท.๕ (ก่อนเริ่มมอบให้เจ้าของที่ดิน)					
ที่ดินตั้งอยู่หน่วยที่..... เลขสำราจที่..... หมู่ที่.....ตำบล..... อ.บด.....จ.หวัด.....					
ชื่อเจ้าของที่ดิน..... อยู่บ้านเลขที่..... ครอบ/ครอบ.....ตำบล..... อ.บด.....จ.หวัด.....โทร.....					
เนื้อที่ดินทั้งหมด.....ไร่.....งาน.....วา เนื้อที่ดินที่ฟ้องชำระภาษี.....ไร่.....งาน.....วา รวมเงินภาษีที่ฟ้องชำระ.....บาท.....สต.					
ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานประเมิน (.....) วันที่...../...../.....					
โปรดส่งสำเนาไว้ให้คดี และนำมาด้วยทุกครั้ง ที่ท่านมาติดต่อชำระภาษีบำรุงท้องที่					

