

**กำหนดระยะเวลาชำระ  
ภาษี/ค่าธรรมเนียมบำรุง  
อบจ.**

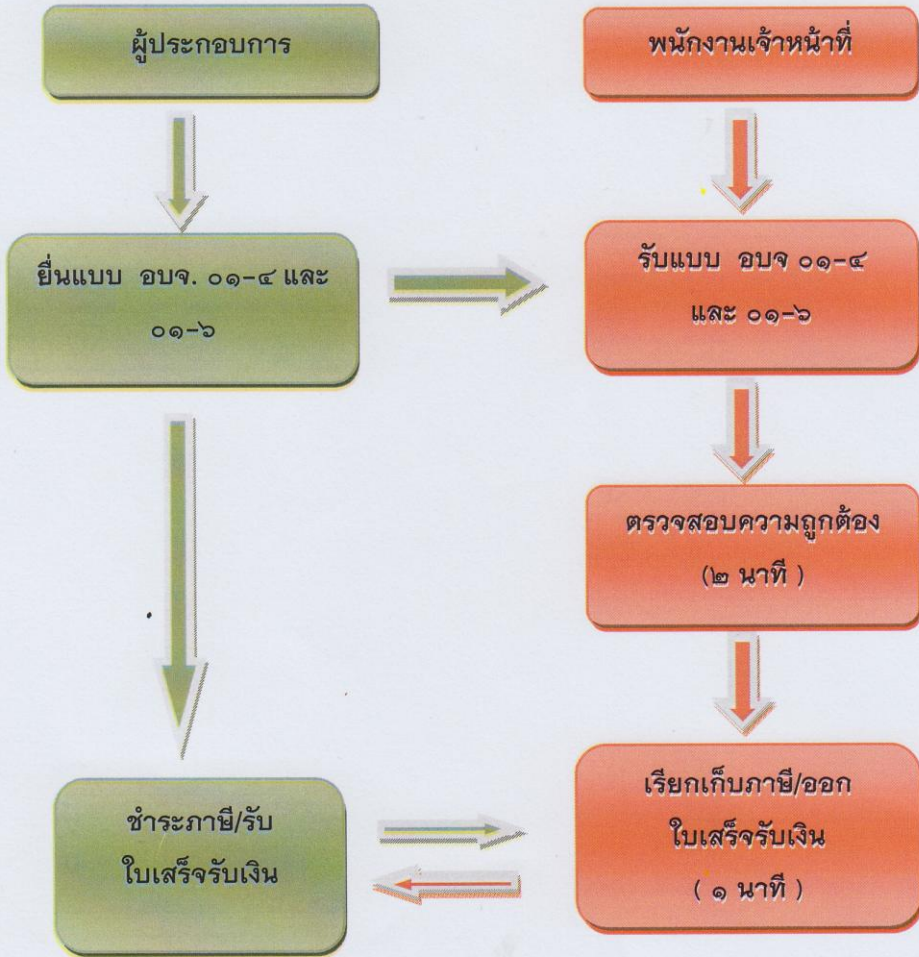


**ภาษีบำรุง อบจ. ประเภทน้ำมัน  
ก๊าชปิโตรเลียมฯ และยาสูบ**  
ภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป

**ค่าธรรมเนียมบำรุง อบจ.  
จากผู้เข้าพักในโรงแรม**  
ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป



**แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ**  
**ชื่อกระบวนการ : การรับยื่นแบบและชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด**



สรุป : รวม ๒ ขั้นตอน ระยะเวลา ๓ นาที



อบจ. 01-1	องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ คำขอตระเวนสถานการค้า	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....
-----------	--	--

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

**ผู้ประกอบการ**

ชื่อผู้ประกอบการ .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

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

( ) นิติบุคคล : เลขทะเบียนนิติบุคคลที่..... เมื่อวันที่.....

ที่อยู่/ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ศรีสะเกษ.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

**สถานการค้า**

ชื่อสถานการค้า.....

สถานที่ตั้ง เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ศรีสะเกษ.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

**เอกสารที่ยื่นพร้อมคำขอ**

1. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ประกอบการ จำนวน.....แผ่น
2. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานการค้า จำนวน.....แผ่น
3. แผนที่ที่ตั้งของสถานการค้า จำนวน.....แผ่น
4. หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ของสถานการค้าที่จดทะเบียนหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ จำนวน.....แผ่น
5. สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น
6. สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน.....แผ่น
7. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ) จำนวน.....แผ่น

ข้าพเจ้ารับรองว่ารายการข้างต้นที่ยื่นมานี้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ประกอบการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อบจ. 01-4	องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (น้ำมัน/ก๊าซ)	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....
-----------	--	--

(1)	(2)
ชื่อผู้ประกอบการ..... ชื่อสถานการค้า..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร..... ทะเบียนสถานการค้าเลขที่..... สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....	ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน.....  สำ หรับ เจ้า พนักงาน งาน
	(8)
	ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ..... (.....)

(3)	(4)		(5)	(6)	
	รายการน้ำมัน/ก๊าซ ที่จำหน่าย			จำนวนเงิน	
รายการ ที่	น้ำมัน/ก๊าซ (ชนิด)	จำนวน (ลิตร/กิโลกรัม)	อัตราภาษี ลิตรละ 4.54 สตางค์ กิโลกรัมละ 4.54 สตางค์	บาท	สต.
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่สำแดงในแบบ รายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้อง ครบถ้วนตามความเป็นจริง			(7) รวม		

(ตัวอักษร) (.....)

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ผู้ประกอบการ  
วันที่.....





<b>อบจ.01-6</b>	<b>งบเดือนแสดงการรับ-จ่ายน้ำมัน/ก๊าซ</b> ชื่อสถานการค้า..... ประจำเดือน..... ทะเบียนสถานการค้าเลขที่ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>สำหรับเจ้าพนักงาน</b> ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....
-----------------	---	---

รายการ	น้ำมัน/ก๊าซ (ชนิด)		เบนซิน (ลิตร)				ดีเซล (ลิตร)				ก๊าซ (กก.)		
	95	91	แก๊สโซฮอล์ 95	แก๊สโซฮอล์ 91	E20	.....	หมุนเร็ว	B5	B2	ไบโอดีเซล	.....	LPG	NGV
คงเหลือยกมา													
ปริมาณการรับเข้า													
รวมรับ													
ปริมาณการจำหน่ายให้ผู้ทำการค้า/ บริโศคภายในจังหวัด													
ปริมาณการจำหน่ายไปนอกจังหวัด													
รวมจ่าย													
คงเหลือยกไป													

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

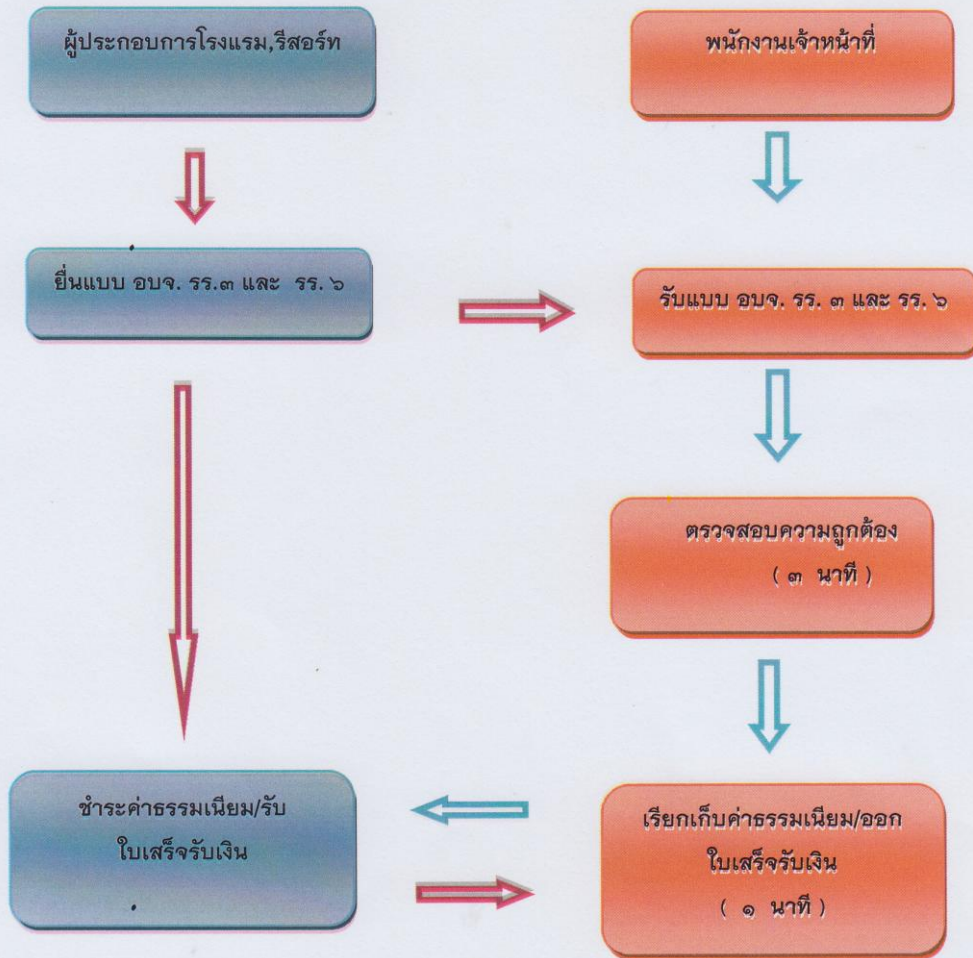
ลงชื่อ ..... ผู้ประกอบการ  
 ( ..... )  
 วันที่ .....

- หมายเหตุ:
1. จัดทำเป็นรายเดือน
  2. ขึ้นต้นมาของกิจการบริหารส่วนจังหวัด ภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป



## แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ชื่อกระบวนการ : การรับยื่นแบบและชำระค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม



สรุป : รวม ๒ ขั้นตอน ระยะเวลา ๔ นาที

หนังสือรับรองการเรียกเก็บ  
ค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้พักในโรงแรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยโรงแรม.....ได้รับเงินค่าธรรมเนียมบำรุง  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรมของ.....  
ไว้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ดังมีรายการดังต่อไปนี้

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

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

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

พร้อมหนังสือฉบับนี้ โรงแรม.....ได้รับเงินค่าธรรมเนียมบำรุง  
องค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวนทั้งสิ้น.....บาท ตามรายการข้างต้น ไว้แทนองค์การบริหาร  
ส่วนจังหวัดศรีสะเกษเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่โรงแรมผู้รับ

(.....)



### แบบระเบียบโรงแรม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ขอแจ้งรายละเอียด โรงแรมต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ดังมีรายการต่อไปนี้

๑.ชื่อหรือยี่ห้อ โรงแรม.....

ตั้งอยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๒.นามเจ้าของ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เชื้อชาติ.....อยู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

๓.นามผู้ควบคุมและจัดการ โรงแรม.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....อยู่ที่.....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

อัตราค่าเช่าห้องพักตามรายการข้างต้นนี้ ได้รวมค่าบริการหรือค่าเช่าสิ่งใด ๆ อันติดตั้งประจำอยู่ใน  
ห้องพักด้วย และขอรับรองว่ารายการอัตราค่าเช่าห้องพักนี้ตรงความจริงทุกประการ

(.....)

เจ้าของ/เจ้าสำนัก

แบบยื่นรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ		แบบ อบจ.ร.ร.๓
จากผู้เข้าพักในโรงแรมตามมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐		
ชื่อผู้มีหน้าที่นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้เข้าพักในโรงแรม ตามมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐ ชื่อหรือยี่ห้อ โรงแรม..... ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย..... หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....รหัสไปรษณีย์.....	( ) ยื่นปกติ ( ) ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่..... นำส่งประจำเดือน..... (ให้ทำเครื่องหมาย"/" ลงใน ( ) หน้าชื่อเดือน) พ.ศ..... ( ) ๑.มกราคม ( ) ๒.กุมภาพันธ์ ( ) ๓.มีนาคม ( ) ๔.เมษายน ( ) ๕.พฤษภาคม ( ) ๖.มิถุนายน ( ) ๗.กรกฎาคม ( ) ๘.สิงหาคม ( ) ๙.กันยายน ( ) ๑๐.ตุลาคม ( ) ๑๑.พฤศจิกายน ( ) ๑๒.ธันวาคม	
<b>สำหรับเจ้าพนักงาน</b>		
<b>สำหรับใบเสร็จรับเงินองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ</b>		
ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... จำนวนเงิน.....บาท ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (.....) วันที่.....		
ขอนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรมตามมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐ มีรายละเอียดปรากฏตามบัญชีผู้พัก และรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน.....ราย		
<b>สรุปรายการค่าธรรมเนียมที่นำส่ง</b>	<b>บาท</b>	<b>สต.</b>
๑.รวมยอดเงินค่าเช่าห้องพักทั้งสิ้น		
๒.รวมยอดเงินค่าธรรมเนียมที่นำส่งทั้งสิ้น		
(ตัวอักษร) (.....)		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ พร้อมกับรายละเอียดบัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน.....ฉบับ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ  ลงชื่อ.....ผู้นำส่งเงิน (.....) ตำแหน่ง..... ยื่นวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....		



บัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมนำร่องค่าบริการด้านจังหวัด

วันที่.....เดือน.....ปี.ศ.....  
 เจ้าของ/เจ้าสำนักโรงแรม.....ได้จัดทำรายการของผู้พักในโรงแรมประจำเดือน.....พ.ศ.....

ยื่นต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ดังมีข้อความต่อไปนี้

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

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง/ตรวจสอบ  
 (.....)