

งานที่ให้บริการ

การรับชำระภาษีบำรุงท้องที่

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลดินจี่

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ ช่องทางการให้บริการ

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลดินจี่

โทรศัพท์: 0 43840506

โทรสาร :

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

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ที่ดินที่ต้องเสียภาษีบำรุงท้องที่ ได้แก่ ที่ดินที่เป็นของบุคคลหรือคณะบุคคล ไม่ว่าจะเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลซึ่งมีกรรมสิทธิ์ในที่ดิน หรือสิทธิครอบครองอยู่ในที่ดินที่ไม่เป็นกรรมสิทธิ์ของเอกชน ที่ดินที่ต้องเสียภาษีบำรุงท้องที่ ได้แก่ พื้นที่ดิน และพื้นที่ที่เป็นภูเขาหรือที่มีน้ำด้วย โดยไม่เป็นที่ดินที่เจ้าของที่ดินได้รับการยกเว้นภาษีหรืออยู่ในเกณฑ์ลดหย่อนผู้มีหน้าที่เสียภาษีบำรุงท้องที่ คือ ผู้ที่เป็นเจ้าของที่ดินในวันที่ 1 มกราคม ของปีใด มีหน้าที่เสียภาษี

บำรุงท้องที่สำหรับปีนั้น

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)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

งานพัฒนาและจัดเก็บรายได้ กองคลัง

5.ผู้มีหน้าที่เสียภาษีบำรุงท้องที่ชำระเงิน และรับใบเสร็จรับเงินค่าภาษีบำรุงท้องที่ (ภ.บ.ท.11)

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 และสำเนาทะเบียนบ้านฉบับ | จำนวน 1 |
| 2. ใบเสร็จรับเงินค่าภาษีบำรุงท้องที่ปีที่ผ่านมา (ภ.บ.ท.11) | จำนวน 1 |

ค่าธรรมเนียม

ประกอบกิจกรรม ประเภทไม้ล้มลุกเสียกิ่งอัตรา ๓ บาท

ด้วยตนเอง ไม่เกินไร่ละ 5.50 บาท

ที่ดินว่างเปล่า เสียเพิ่ม 11 เท่า

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลดินจี่ โทรศัพท์: 043840506

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

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

25-20-01												หน่วยที่.....											
แบบแสดงรายการที่ดิน														เลขสำรางที่.....									
เพื่อชำระภาษีบำรุงท้องที่ ประจำปี พ.ศ..... ถึง ปี พ.ศ.....														หมู่ที่.....ตำบล.....									
ชื่อผู้ประกอบการ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ครอบคลุม.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....				สุขภาพ..... เพศ..... อาชีพ..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....				ชื่อเจ้าของที่ดิน..... อยู่บ้านเลขที่..... ครอบคลุม.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....															
ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของที่ดินในจังหวัดนี้ <input type="checkbox"/> รวม..... แปลง และได้รับการลดหย่อน โฉนดที่อำเภอ..... จำนวน..... จึงขอลดหนี้														น.บ.ท.๕ วันที่.....		น.บ.ท.๕ (ก่อนนับมอบให้เจ้าของที่ดิน)							
รายการ										ลักษณะการชำระเงิน						รายการคิดคำนวณค่าภาษี		เงินภาษี		ชื่อเจ้าของที่ดิน.....			
แปลง		ประเภท	ระนาบ	เลขที่	ชื่อผู้ถือกรรมสิทธิ์ร่วม	สถานที่ตั้งของที่ดิน	พื้นที่ของที่ดิน	ราคาประเมิน	จำนวนเนื้อที่ดิน	ที่อยู่อาศัย	เนื้อที่	ประกอบกรรมสิทธิ์	ที่ว่างเปล่า	ที่ดินที่ไม่ต้อง	จำนวนเนื้อที่ดิน	ได้รับลดหย่อน	เนื้อที่					ชำระภาษี	ค่าภาษี
ที่	ที่	ที่	ที่	ที่	ที่	ที่	ไร่ งาน วา	ไร่ งาน วา	ไร่ งาน วา	ไร่ งาน วา	ไร่ งาน วา	ไร่ งาน วา	ไร่ งาน วา	ไร่ งาน วา	ไร่ งาน วา	ไร่ งาน วา	ไร่ งาน วา					ไร่ งาน วา	ไร่ งาน วา
รวมเนื้อที่ดิน										(ให้เขียนหรือแทน * ลงในช่องว่าง ๆ ตามลักษณะการชำระเงินที่ดิน)						รวมเนื้อที่ดิน		รวมเงิน					
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ										ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ						ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานประเมิน		ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสำรวจ					
ลงชื่อ.....ผู้ยื่น วันที่...../...../.....										ลงชื่อ.....ผู้ยื่น วันที่...../...../.....						ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานประเมิน วันที่...../...../.....		ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสำรวจ วันที่...../...../.....		โปรดส่งคืนภาษีไว้ให้ และนำมาด้วยทุกครั้งที่ท่านมาติดต่อชำระภาษีบำรุงท้องที่			
ตรวจสอบแล้ว										ลงชื่อ.....เจ้าพนักงาน วันที่...../...../.....		ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานประเมิน วันที่...../...../.....		ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสำรวจ วันที่...../...../.....									