

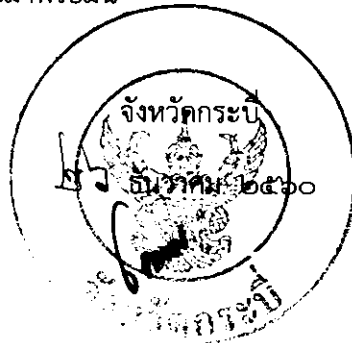


ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๔๕๙

ถึง อำเภอ ทุกอำเภอ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่และสำนักงานเทศบาลเมืองกระบี่

ตามหนังสือจังหวัดกระบี่ ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๔๗๙ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ ได้แจ้งประชาสัมพันธ์แบบฟอร์มเอกสารราชการ ๒ ภาษา จำนวน ๓ แบบฟอร์ม ตามแผนจัดทำแบบฟอร์มเอกสารราชการ ๒ ภาษา ระยะที่ ๑ และแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบต่อไป ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

จังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า รองอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น รับผิดชอบกลุ่มภารกิจด้านนโยบายและแผน ในฐานะประธานคณะทำงานพิจารณาจัดทำแบบฟอร์มเอกสารราชการ ๒ ภาษา ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้โปรดเห็นชอบให้กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น ในฐานะฝ่ายเลขานุการฯ เพิ่มเติมแบบฟอร์มเอกสารราชการ ๒ ภาษา ในส่วนของแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป.๑) และแจ้งประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและนำไปใช้ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป โดยขอให้ใช้แบบ ภ.ป.๑ ฉบับใหม่แทนแบบ ภ.ป.๑ ที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดส่งไปก่อนหน้านี้ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ของหนังสืออ้างถึง) ทั้งนี้ ในเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (www.dla.go.th) เมนู “หนังสือราชการ” ได้มีการนำสำเนาแบบ ภ.ป.๑ ฉบับใหม่ไปบรรจุแทนที่สำเนาแบบ ภ.ป.๑ ฉบับเดิมแล้ว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดกระบี่
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๑๘๘๙ , ๐-๗๕๖๒-๒๔๓๗

Phor.Por 1

Signboard Tax Form

Year

Name of the owner of the signboard Name of business/agency Previous Receiving No.

No. Alley /Soi Road Village No.

Sub-district District Province Telephone No.

I would like to file this Signboard Tax Form to the competent officer at The details are as follows.

Type of display	Size of the signboard (cm)		Total area of signboard (cm ²)	Quantity of signboard	Describe words and/or logo/picture/ symbol shown on signboard (please describe in brief).	Location and date of signboard installation Alley, Soi, Road, Sub-district, District Nearby places or kilometer markers	Remark
	width	length					
(1) Display only That words							
(2) Display both That words and foreign words and/or logo/picture/ symbol							
(3) Display only foreign words							

I hereby certify that all the aforementioned information is true and correct.

Date

Signed Owner of the signboard

(.....)

Receiving No.
Date/...../.....
Name of the Receiving Office
Previous Receiving No.
Signed (Form Recipient)

Document Review Note by the Officer

.....

.....

.....

(Signed) Officer

Signboard Tax Assessment Report

The signboard tax has been assessed according to the information provided in this Signboard Tax Form. The owner of the signboard must pay tax as follows:

1. Signboard tax according to the given information in the Signboard Tax Form in the amount of baht satang.
2. Additional fee according to Article 25 (1) of the Signboard Tax Act B.E. 2510 at the rate of percent, which is baht satang.

(Not filing the Signboard Tax Form by the deadline)

Total amount to be paid baht satang.

Signed Competent Officer

Date

Tax Payment Request

I acknowledge the above signboard tax assessment and would like to complete the tax payment herewith.

Signed Signboard Tax Payer

Date

Signboard Tax Receipt

The signboard tax in the amount of baht satang has been received on the date Receipt Book No. Receipt No.

Signed Competent Payee

Additional Note

.....

.....

.....

(Signed) Officer

ประเภทภาษี	ขนาดภาษี ช.ม.		เนื้อที่ป่า	จำนวน	ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏในบัญชี	สถานที่เกิดภาษีขาและวันเกิด(แสดงปี) ด.น.น.ค.ร.ก. ขอบ,เขต สถานที่ใดสิ่งหนึ่งหรือระหว่าง ก.น.น.ที่	หมายเหตุ
	ครึ่ง	ยาว					
(1) มีอักษร ไทยสั้น มีอักษรไทย			ตาราง ช.ม.	ไร่			
(2) ปนกับอักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย							
(3) ป้ายที่ไม่มี อักษรไทย							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าที่แจ้งไว้เป็นแบบถูกต้องและครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าของเข้า

(.....)

เลขรับที่.....
วันที่...../...../.....
ตำแหน่งที่รับ.....
เลขรับปีก่อน.....
ลงชื่อ.....ผู้รับแบบ

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

รายงานการประเมินภัย

ได้ทำการประเมินภัยร้ายตามที่ปรากฏในแบบแสดงรายการภัยร้ายครั้งนี้แล้ว เจ้าของป้ายจะต้องเสียภัยดังนี้

- ค่าภัยร้ายตามแบบแสดงรายการภัยร้ายเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์
- ค่าพิมพ์ป้ายตามมาตรา 25 (1) (ไม่ขึ้นแบบแสดงรายการภัยร้ายภายในเวลาที่กำหนด) ร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

ภัยอันตรายภายใน

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภัยร้ายข้างต้นแล้ว ขอชำระภาษีป้ายให้เสร็จไปพร้อมนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ชำระภาษีป้าย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

รายงานรับชำระภาษีป้าย

ได้รับเงินภาษีป้าย.....บาท.....สตางค์ แต่วันที่.....เลขที่.....ใบเสร็จเล่มที่.....

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

บันทึกเพิ่มเติม

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่