



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง
แบบรายการภาษีสรรพสามิต
ตามมาตรา 54 (ก) แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. 2560

ภ.ส. ๐๓-๐๘

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

(๑)					(๒)								
ชื่อผู้ประกอบการสถานบริการ/ผู้เสียภาษี.....					การชำระภาษีสำหรับรายรับของเดือน.....								
ชื่อสถานบริการ					พ.ศ.								
เลขทะเบียนสรรพสามิต <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					สำหรับ		(๑๗)						
สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....					เจ้าพนักงาน		ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่.....						
ถนน..... ตำบล/แขวง.....							วัน เดือน ปี.....						
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....							เจ้าพนักงานผู้รับ.....						
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....													
E-mail:													
กรณีเป็นผู้อื่น โปรดระบุ (สถานะ)													
(๓) ที่	(๔) ประเภท ที่	(๕) รายการบริการ				(๖) อัตราภาษี		(๗) ภาษีสรรพสามิต		(๘) รวมภาษี สรรพสามิต			
		รายการที่ประกอบ กิจการบริการ	ขนาดพื้นที่/ ปริมาณการ ใช้บริการ	ราคาค่าบริการ ต่อหน่วย (บาท)	มูลค่าการบริการ (บาท)	ตาม มูลค่า ร้อยละ	ตาม ปริมาณ หน่วยละ	ตามมูลค่า (บาท)	ตามปริมาณ (บาท)	บาท	สต.		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่สำแดงในแบบรายการภาษี สรรพสามิตนี้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ และได้ แนบเอกสารรายละเอียดประกอบ จำนวน.....ฉบับ ลงชื่อ..... (.....) ผู้ประกอบการสถานบริการ/ผู้เสียภาษี วันที่.....เดือน.....พ.ศ.					(๙) รวมภาษีสรรพสามิต								
					(๑๐) เบี้ยปรับ								
					(๑๑) เงินเพิ่มร้อยละ.....ต่อเดือน								
					(๑๒) รวม (๙) (๑๐) (๑๑)								
					(๑๓) ภาษีเก็บเพิ่มเพื่อราชการส่วนท้องถิ่นร้อยละ ๑๐								
					(๑๔) รวม (๑๒) (๑๓)								
					(๑๕) หัก คืนภาษีตามหนังสือ ที่.....								
					(๑๖) รวมภาษีที่ต้องชำระทั้งสิ้น								
					(ตัวอักษร) (.....)								

ข้อควรทราบและแนวปฏิบัติ

๑. กรณีที่รายรับจากการให้บริการมีหลายรายการและไม่สามารถแยกสำแดงรายการให้ครบถ้วนในแบบรายการภาษีสรรพสามิตได้ ให้สำแดงเป็นรายการเดียวโดยแนบเอกสารรายละเอียดที่ได้รับรองว่าถูกต้องแล้วมาด้วย
2. การกรอกแบบรายการภาษี
 - ๒.๑ ช่อง (๑) ให้กรอกชื่อผู้ประกอบการกิจการสถานบริการ ชื่อสถานบริการ เลขทะเบียนสรรพสามิต และสถานที่ตั้งให้ชัดเจน กรณีเป็นผู้อื่น หมายถึงบุคคลที่มีได้เป็นผู้ประกอบการกิจการสถานบริการ แต่เป็นบุคคลที่มีหน้าที่ต้องเสียภาษีสรรพสามิต อาทิ ผู้จัดการมรดก ทายาท ผู้ชำระบัญชี ผู้ได้รับเอกสิทธิ์ เป็นต้น
 - ๒.๒ ช่อง (๒) ให้กรอกเดือนที่เกิดความรับผิดในอันที่จะต้องเสียภาษี
 - ๒.๓ ช่อง (๓) ให้กรอกเรียงลำดับรายการที่ยื่นชำระภาษี
 - ๒.๔ ช่อง (๔) ให้กรอกประเภทที่ตามพิกัตอัตราภาษีสรรพสามิต
 - ๒.๕ ช่อง (๕) ให้กรอกรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อและชนิดของการบริการ/ขนาดพื้นที่หน่วยเป็นตารางเมตรสำหรับบริการ ตามประเภทที่ ๐๗.๐๑ หรือปริมาณการใช้บริการหน่วยเป็นรอบสำหรับบริการตามประเภทที่ ๐๗.๐๒/ราคา ค่าบริการต่อหน่วย และมูลค่าการบริการ
 - ๒.๖ ช่อง (๖) ให้กรอกอัตราภาษีที่ใช้จัดเก็บอยู่ในเวลาความรับผิดในอันจะต้องเสียภาษีเกิดขึ้น
 - ๒.๗ ช่อง (๗) ให้กรอกภาษีสรรพสามิต
 - ๒.๗.๑ ภาษีสรรพสามิตตามมูลค่า เท่ากับ มูลค่าการบริการ คูณ อัตราภาษีตามมูลค่า
 - ๒.๗.๒ ภาษีสรรพสามิตตามปริมาณ เท่ากับ ขนาดพื้นที่/ปริมาณการใช้บริการ คูณอัตราภาษีตามปริมาณ
 - ๒.๘ ช่อง (๘) ให้กรอกจำนวนเงินภาษีสรรพสามิตที่ต้องชำระของแต่ละรายการ
 - ๒.๙ ช่อง (๙) ให้กรอกผลรวมจำนวนเงินภาษีสรรพสามิตที่ต้องชำระทุกรายการ
 - ๒.๑๐ ช่อง (๑๐) ให้กรอกจำนวนเงินเบี้ยปรับกรณีที่ยื่นแบบรายการภาษีไม่ถูกต้อง
 - ๒.๑๑ ช่อง (๑๑) ให้กรอกจำนวนเงินเพิ่มที่ถูกรับเรียกเก็บเพิ่ม (ถ้ามี)
 - ๒.๑๒ ช่อง (๑๒) ให้กรอกผลรวมของช่อง (๙) (๑๐) และ (๑๑)
 - ๒.๑๓ ช่อง (๑๓) ให้กรอกจำนวนเงินภาษีที่เรียกเก็บเพิ่มเพื่อราชการส่วนท้องถิ่นร้อยละ ๑๐
 - ๒.๑๔ ช่อง (๑๔) ให้กรอกผลรวมของช่อง (๑๒) และ (๑๓)
 - ๒.๑๕ ช่อง (๑๕) ให้กรอกจำนวนเงินที่ได้มีการคืน กรณีที่ผู้เสียภาษีมีสิทธิได้รับคืนตามพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐ พร้อมกรอกเลขที่หนังสือที่อนุมัติแล้ว
 - ๒.๑๖ ช่อง (๑๖) ให้กรอกผลลัพธ์จากช่อง (๑๔) - (๑๕)
 - ๒.๑๗ ช่อง (๑๗) ให้กรอกเลขที่ใบเสร็จรับเงิน วัน เดือน ปี ที่รับค่าภาษี และลงชื่อเจ้าพนักงานผู้รับเงินภาษี