

คู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตยื่นแบบรายการภาษีรวม ณ กรมสรรพสามิต หรือสำนักงานสรรพสามิตแห่งใดแห่งหนึ่ง (มาตรา 53 วรรคสาม)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี

กระทรวง: กระทรวงการคลัง

1. ชื่อกระบวนการ: การขออนุญาตยื่นแบบรายการภาษีรวม ณ กรมสรรพสามิต หรือสำนักงานสรรพสามิตแห่งใดแห่งหนึ่ง (มาตรา 53 วรรคสาม)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการที่เชื่อมโยงหลายหน่วยงาน
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พ.ร.บ. ภาษีสรรพสามิต พ.ศ. 2527
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค (ตามกฎหมายกระทรวง)
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ไม่มี
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
 - จำนวนคำขอน้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขออนุญาตยื่นแบบรายการภาษีรวม ณ กรมสรรพสามิต หรือสำนักงานสรรพสามิตแห่งใดแห่งหนึ่ง (มาตรา 53 วรรคสาม)
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ** สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สถานที่ตั้ง เลขที่ 282 หมู่ที่ 3 ตำบลน้ำซึม อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี 61000 โทรศัพท์ 0 5697 0277 โทรสาร 0 5697 0278
Email : uthaithanee@excise.go.th **Website** : http://uthaithani.excise.go.th
/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ (ที่ตั้งหน่วยงานสรรพสามิตแต่ละจังหวัดสามารถศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ เว็บไซต์ :
www.excise.go.th)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ขออนุญาตต้องเป็นผู้ประกอบอุตสาหกรรมหรือผู้ประกอบการ ที่มีโรงอุตสาหกรรมหรือสถานบริการหลายแห่ง สามารถขอขึ้นแบบรายการภาษีและชำระภาษีรวม ณ กรมสรรพสามิต หรือสำนักสรรพสามิตพื้นที่/สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่สาขา แห่งใดแห่งหนึ่งได้

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขออนุญาตที่ประสงค์จะขอชำระภาษีรวมกัน ยื่นคำขอแบบรายการภาษีและชำระภาษีรวม (แบบ ภษ.01-17) พร้อมเอกสารหลักฐาน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร	1 วันทำการ	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี	-
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่เสนอผู้มีอำนาจพิจารณาอนุญาตและลงนามตามขั้นตอน (ไม่รวมระยะเวลาการส่งเอกสารทางไปรษณีย์)	4 วันทำการ	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี	-
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	ผู้มีอำนาจลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 7 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนาถูกต้อง)
2)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนาถูกต้อง หนังสือรับรองนิติบุคคลออกให้ไม่เกิน 6 เดือน)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบ ภาษ. 01-17	กรมสรรพสามิต	1	3	ฉบับ	(รับรองสำเนาถูกต้อง)
2)	ใบทะเบียนสรรพสามิต	กรมสรรพสามิต	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนาถูกต้อง)
3)	แบบ ภาษ 01-15 (กรณีสินค้าที่ขอชำระภาษีภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดจากเดือนที่นำสินค้าออกจากโรงอุตสาหกรรมหรือคลังสินค้าทัณฑ์บนโดยมีหลักประกัน)	กรมสรรพสามิต	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนาถูกต้อง)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
4)	หนังสือมอบ อำนาจพร้อมติด อากรแสตมป์	-	1	1	ฉบับ	(ผู้ขออนุญาตเป็นผู้ ออกเอกสาร กรณีสำเนาให้ รับรองสำเนา ถูกต้อง)
5)	บัตรประชาชนผู้ มอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง)
6)	บัตรประชาชน ผู้รับมอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง)

16. ค่าธรรมเนียม

1) ไม่มี

ค่าธรรมเนียม 0 บาท

หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** หน่วยงาน ณ จุดยื่นคำขอ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/สำนักงานสรรพสามิต
พื้นที่สาขา ที่โรงอุตสาหกรรมหรือสถานบริการตั้งอยู่
หมายเหตุ “พบการทุจริต ไม่ได้รับความเป็นธรรม บริการไม่ประทับใจโปรดแจ้งสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี
โทรศัพท์ 0 5697 0277”
- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** หน่วยงานต้นสังกัด กรมสรรพสามิต
หมายเหตุ -
- 3) **ช่องทางการร้องเรียน** โทรศัพท์ สายด่วน 1713
หมายเหตุ -
- 4) **ช่องทางการร้องเรียน** ไปรษณีย์ ตู้ ปณ.10 ดุสิต กรุงเทพฯ
หมายเหตุ -
- 5) **ช่องทางการร้องเรียน** อีเมลล์ webmaster@excise.go.th
หมายเหตุ -

- 6) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111
 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	12/07/2558
สถานะ	คู่มือประชาชนอยู่ระหว่างการ จัดทำ / แก้ไข (User)
จัดทำโดย	Akkhadech Winaipanit
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-