



ภ.ป. ๑
หนังสือแจ้งการประเมิน

ที่ _____ / _____

เรื่อง แจ้งการประเมินภาษีปี
เดือน _____

ตามที่ท่านได้ยื่นแบบแสดงรายการภาษีปีไว้ตามแบบ ภ.ป. ๑ เลขรับที่ _____ ๒๕ _____
ลงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ ไว้ นั้น
บัดนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่ทำการประเมินเสร็จแล้ว เป็นเงินภาษีปี _____ บาท
สตางค์ และเงินเพิ่ม _____ บาท สตางค์ รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน _____ บาท
สตางค์ โปรดนำเงินจำนวนดังกล่าวไปชำระภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือนี้ หากท่าน
กำหนดจะต้องเสียเงินเพิ่มตามกฎหมาย

ขอแสดงความนับถือ (อย่างสูง)

พนักงานเจ้าหน้าที่

ใบรับ ภ.ป. ๑

ข้าพเจ้า _____ อยู่บ้านเลขที่ _____ ตรอก _____
ขอ _____ ถนน _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____
เขต _____ กรุงเทพมหานคร เกี่ยวข้องเป็น _____
กับเจ้าของภาษี ได้รับ ภ.ป. ๑ ที่ _____ ๒๕ _____ ลงวันที่ _____ เดือน _____
พ.ศ. ๒๕ _____ ไว้แล้ว แต่วันที่ _____ พ.ศ. _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับ ลงชื่อ _____ ผู้ส่ง

เลขรับที่.....
วันที่.....
สำนักงานที่รับ.....
เลขรับปีก่อน.....
ลงชื่อ.....ผู้รับแบบ

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

รายงานการประเมินภาษีป้าย

ได้ทำการประเมินภาษีป้ายตามรายการที่ปรากฏในแบบแสดงรายการภาษี
ป้ายรายนี้แล้ว เจ้าของป้ายจะต้องเสียภาษีดังนี้.-

1. ค่าภาษีป้ายตามแบบแสดงรายการภาษีป้ายเป็นเงิน.....บาท
.....สตางค์
 2. ค่าเพิ่มภาษีป้ายตามมาตรา 25 (1) (ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย
ภายในเวลาที่กำหนด) ร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท
.....สตางค์
- รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์
ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำขอชำระภาษี

ข้าพเจ้าได้ทราบการประเมินภาษีป้ายข้างต้นแล้ว ขอชำระภาษีป้ายให้เสร็จไปพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้ชำระภาษีป้าย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายการวันชำระภาษีป้าย

ได้รับเงินภาษีป้าย.....บาท.....สตางค์ เมื่อวันที่.....
ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....
ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

บันทึกเพิ่มเติม

.....
.....
.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

แบบแสดงรายการที่ดิน
 สำหรับภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ปี พ.ศ. ๒๕๖๕

รหัส: _____
 เลขที่: _____
 หมู่: _____

ภ.พ.ร. ๕
 ส่วนในสำเนาแจ้งพนักงานกรม

ภ.พ.ร. ๕
 (ส่วนในสำเนาแจ้งเจ้าพนักงาน)

ชื่อ/นามสกุล: _____
 ภูมิลำเนา: _____
 อาชีพ: _____
 บ้านเลขที่: _____

ชื่อ/นามสกุล: _____
 ภูมิลำเนา: _____
 อาชีพ: _____
 บ้านเลขที่: _____

ชื่อ/นามสกุล: _____
 ภูมิลำเนา: _____
 อาชีพ: _____
 บ้านเลขที่: _____

นาย/นายหญิง/นาย _____

นาย/นายหญิง/นาย _____

ชื่อ/นามสกุล: _____
 เลขที่: _____
 หมู่: _____
 บ้านเลขที่: _____

เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัด _____

รายการที่ดิน					ลักษณะการประเมิน										รายการที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้าง							
ประเภทที่ดิน	ปีประเมิน	ปีโอน	ปีใช้ประโยชน์	ปีว่าง	พื้นที่รวม (ไร่)	พื้นที่ว่าง (ไร่)	พื้นที่ปลูก			พื้นที่ใช้ประโยชน์		พื้นที่ว่าง (ไร่)	พื้นที่ว่าง (ไร่)	พื้นที่ว่าง (ไร่)	พื้นที่ว่าง (ไร่)	พื้นที่ว่าง (ไร่)	พื้นที่ว่าง (ไร่)	พื้นที่ว่าง (ไร่)	พื้นที่ว่าง (ไร่)	พื้นที่ว่าง (ไร่)		
							พื้นที่ปลูก	พื้นที่ว่าง	พื้นที่ว่าง	พื้นที่ว่าง	พื้นที่ว่าง										พื้นที่ว่าง	พื้นที่ว่าง

คำแนะนำ

๑. โปรดตรวจสอบจำนวนเนื้อที่ดิน และจำนวนเงินภาษีบำรุงท้องที่ หากท่านมีข้อสงสัยหรือเห็นว่าผิดพลาด ขอให้ปรึกษาเจ้าหน้าที่โดยด่วน
๒. ภาษีบำรุงท้องที่ที่จะต้องชำระภายในต้นเดือนมกราคม-ต้นเดือนเมษายนของทุกปี หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ท่านจะต้องชำระเงินเพิ่มอีกร้อยละ ๒ ต่อเดือน
๓. เงินภาษีบำรุงท้องที่ ที่ท่านได้ชำระไปแล้ว ท่านจะได้รับใบเสร็จรับเงินจากเจ้าหน้าที่ทุกครั้ง โดยจะต้องมีจำนวนเงินที่ท่านชำระ และมีลายมือชื่อรองพนักงานเจ้าหน้าที่ลงชื่อรับเงินไว้เป็นหลักฐาน
๔. ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับที่ดิน เช่น จำนวนที่ดิน เป็นเจ้าของที่ดินใหม่หรือเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ในที่ดิน ให้ยื่นแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ทันที

รูปลักษณะที่ดินที่ทำการสำรวจ

แปลงที่	รูปลักษณะที่ดิน	ขนาดของที่ดินแปลง			
		ทิศเหนือ	ทิศใต้	ทิศตะวันออก	ทิศตะวันตก

ภ.ป.1

แบบแสดงรายการภาษีปี

ประจำปี พ.ศ.25.....



ชื่อเจ้าของปี.....ชื่อสถานประกอบการค้าหรือกิจการอื่น.....

เลขที่.....ครอก,ชอช.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอขึ้นแบบแสดงรายการภาษีต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ **เทศบาลตำบลคลองใหญ่** ตามรายการต่อไปนี้

1 ประเภท ภาษี	2 ขนาดปีง ช.ม.		3 เนื้อที่ปีง ตาราง ช.ม.	4 จำนวนปีง	5 ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏ ในปีงโดยย่อ	6 สถานที่คิดรั้งปีงและรั้งคิดรั้ง (แสดงปีง) ถนน,ครอก, ชอช,ตำบล, อำเภอ, สถานที่ใกล้เคียง หรือระหว่าง ก.ม. ที่	หมวดหมู่
	กรั้ง	อว					
(1) มีอักษ ไทยอ้วน							
(2) มีอักษ ไทยบ่น อักษ คำงประเทศ หรือ เครื่องหมาย							
(3) ปีงที่ไมมี อักษไทย							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าของปีง