

คำอธิบายการกรอกข้อมูล

แบบ ภส. 05-17 คำขอยกเว้นภาษีสำหรับผู้ประกอบกิจการสถานบริการที่มีสิทธิได้รับคืนหรือยกเว้นภาษีเนื่องจากบริจาคทรัพย์สินรับบริจาคตามมาตรา 108 วรรคสอง

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
สำหรับ เจ้าหน้าที่	เลขที่รับ	การบันทึกเลขทะเบียนรับของ หน่วยงานตามลำดับการรับ หนังสือ ซึ่งเริ่มลำดับที่ 1 สำหรับวันที่ 1 ม.ค. ของทุกปี	002367
	วันที่รับ	วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับแบบฟอร์ม	2 ธ.ค. 2562
	เจ้าหน้าที่ผู้รับ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ ที่ได้ทำ การรับแบบฟอร์ม และมีชื่อ พร้อมทั้งตำแหน่งในวงเล็บ ชัดเจน	ศิริพงษ์ ยินดี (นักวิชาการ สรรพสามิต)
สำหรับผู้ ประกอบ กิจการสถาน บริการ	ชื่อ	ชื่อ บุคคล/นิติบุคคล ของผู้ยื่น คำขอ	บ.สถานอาบน้ำ และนวดไทย จำกัด
	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา	กรณีบุคคลธรรมดาเป็นผู้ยื่นคำ	-
	<input type="checkbox"/> นิติบุคคล	กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ยื่นคำขอ	<input checked="" type="checkbox"/> นิติบุคคล
	<input type="checkbox"/> กิจการร่วมทุน/ กิจการร่วมค้า	กรณีกิจการร่วมทุน/กิจการร่วม ค้าเป็นผู้ยื่นคำขอ	-
	<input type="checkbox"/> คณะบุคคล	กรณีคณะบุคคลเป็นผู้ยื่นคำขอ	-
	<input type="checkbox"/> หน่วยงานราชการ/ อื่นๆ	กรณีหน่วยงานราชการเป็นผู้ ยื่นคำขอ	-
	ทะเบียนสรรพสามิต เลขที่	เลขที่ทะเบียนสรรพสามิตของผู้ ยื่นคำขอ	2554099999
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านของที่อยู่ผู้ ยื่นคำขอ	1234-56789-0
	ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ เลขที่	บ้านเลขที่ของสำนักงานใหญ่ ของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	999
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	-
ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	-	

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ชั้นที่	ชั้นที่ของอาคารของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	-
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	9
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	-
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	สุขาภิบาล 2
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	-
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	บางละมุง
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	ชลบุรี
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	20150
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของผู้ยื่นคำขอ	-
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของผู้ยื่นคำขอ	-
ข้อมูลสถานบริการ	ชื่อ	ชื่อสถานบริการในการยื่นคำขอ	บ.สถานอาบน้ำและนวดไทยจำกัด
	เลขที่	บ้านเลขที่ของที่อยู่สถานบริการ	999
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่สถานบริการ	-
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่สถานบริการ	-
	ชั้นที่	ชั้นที่ของอาคารของที่อยู่สถานบริการ	-
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่สถานบริการ	9
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่สถานบริการ	-
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่สถานบริการ	สุขาภิบาล 2
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่สถานบริการ	-

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ สถานบริการ	บางละมุง
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่สถานบริการ	ชลบุรี
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่สถาน บริการ	20150
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของ สถานบริการ	-
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของสถาน บริการ	-
	ประเภทอุตสาหกรรม	ประเภทของสถานบริการ	สถานอาบน้ำ หรืออบตัว และ นวด
การขอ ยกเว้นภาษี	ขอยกเว้นภาษีสำหรับ การบริจาครายรับที่ใช้ เป็นฐานในการ คำนวณภาษีที่เกิดขึ้น ในวันที่...	วัน/เดือน/ปี ที่บริจาครายรับ	2 ธ.ค. 2562
	ประเภทรายรับ	ประเภทรายรับที่บริจาคเพื่อ ขอรับยกเว้นภาษี	ค่าบริการนวด
	จำนวนเงินที่บริจาค (บาท)	จำนวนเงินที่บริจาค (หน่วย บาท)	20,000
	จำนวนเงินที่บริจาค (สตางค์)	จำนวนเงินที่บริจาค (หน่วย สตางค์)	.00
	อัตราภาษี (ร้อยละ)	อัตราภาษีตามประกาศ (ร้อย ละ)	10
	ภาษีสรรพสามิต (บาท)	จำนวนภาษีสรรพสามิตของ รายรับที่รวมกับภาษีเก็บเพิ่ม เพื่อกระทรวงมหาดไทยที่ บริจาค (หน่วยบาท)	2,000

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ภาษีสรรพสามิต (สตางค์)	จำนวนภาษีสรรพสามิตของ รายรับที่รวมกับภาษีเก็บเพิ่ม เพื่อกระทรวงมหาดไทยที่ บริจาค (หน่วยสตางค์)	.00
	เพื่อบริจาค 3.1 แก่ ประชาชนเป็นสา ธารณกุศลโดยผ่าน <input type="checkbox"/> ส่วนราชการ	กรณีบริจาคแก่ประชาชน โดย ผ่าน “ส่วนราชการ” ระบุชื่อส่วน ราชการ	-
	เพื่อบริจาค 3.1 แก่ ประชาชนเป็นสา ธารณกุศลโดยผ่าน <input type="checkbox"/> องค์การสาธาณ กุศล	กรณีบริจาคแก่ประชาชน โดย ผ่าน “องค์การสาธาณกุศล” ระบุชื่อองค์การสาธาณกุศล	<input checked="" type="checkbox"/> องค์การสา ธาณกุศล มูลนิธิธามาริปดี ฯ
	เพื่อบริจาค 3.2 เป็น สาธาณประโยชน์ โดยผ่าน <input type="checkbox"/> ส่วน ราชการ	กรณีบริจาคเป็น สาธาณประโยชน์ โดยผ่าน “ส่วนราชการ” ระบุชื่อส่วน ราชการ	-
	เพื่อบริจาค 3.2 เป็น สาธาณประโยชน์ โดยผ่าน <input type="checkbox"/> องค์การ สาธาณกุศล	กรณีบริจาคเป็น สาธาณประโยชน์ โดยผ่าน “องค์การสาธาณกุศล” ระบุชื่อ องค์การสาธาณกุศล	-
สิ่งที่ส่งมา ด้วย	<input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือ ขอรับการบริจาคของ ส่วนราชการ หรือ องค์การสาธาณกุศล ที่รัฐมนตรีว่าการ <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือ แสดงความจำนงการ บริจาคของผู้ประกอบ กิจการสถานบริการ (ถ้ามี)	แนบสำเนาหนังสือขอรับการ บริจาคของส่วนราชการ หรือ องค์การสาธาณกุศลที่ รัฐมนตรีว่าการ กระทรวงการคลังกำหนด	<input checked="" type="checkbox"/>

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	<input type="checkbox"/> สรุปรายรับจาก การให้บริการ	แนบใบสรุปรายรับจากการ ให้บริการ	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐาน การมอบเงินให้แก่ ผู้รับบริจาค	แนบสำเนาหลักฐานการมอบ เงินให้แก่ผู้รับบริจาค	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> สำเนา ใบเสร็จรับเงินบริจาค ที่ออกโดยผู้รับบริจาค	แนบสำเนาใบเสร็จรับเงิน บริจาคที่ออกโดยผู้รับบริจาค	
	<input type="checkbox"/> แบบรายการภาษี สรรพสามิต แบบ ภส. 03-08 (กรณีขอคืน ภาษี)	แนบบแบบรายการภาษี สรรพสามิต แบบ ภส.03-08	
	<input type="checkbox"/> ใบเสร็จรับเงินกรม สรรพสามิต (กรณีขอ คืนภาษี)	แนบบใบเสร็จรับเงินกรม สรรพสามิต	
	ลงชื่อ... (...)	ลายมือชื่อของผู้ประกอบการ สถานบริการพร้อมชื่อ-ชื่อสกุล ในวงเล็บชัดเจน	วัชรพงษ์ ปันดี
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่ยื่นคำขอ	2 ธ.ค. 2562
การพิจารณา ของเจ้า พนักงาน	ความเห็นเจ้า พนักงาน	บันทึกความเห็นของเจ้าหน้าที่	เห็นควรอนุมัติ
	ลงชื่อ... (...)	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ พร้อมชื่อ- ชื่อสกุล ตำแหน่งในวงเล็บ ชัดเจน	ศิริพงษ์ ยินดี (นักวิชาการ สรรพสามิต)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าหน้าที่บันทึก ความเห็น	2 ธ.ค. 2562
	คำสั่ง	บันทึกการพิจารณาสั่งการของ อธิบดีกรมสรรพสามิต หรือผู้ที่ อธิบดีมอบหมาย หรือ สรรพสามิตจังหวัด	เห็นควรอนุมัติ

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ลงชื่อ... (...)	ลายมือชื่ออธิบดี กรม สรรพสามิต หรือผู้ที่อธิบดี มอบหมาย หรือสรรพสามิต จังหวัด พร้อมชื่อ-สกุล ตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	นายธนาชัย วิ ยุตินันท์ (อธิบดี กรม สรรพสามิต)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่อธิบดีกรม สรรพสามิต ผู้ที่อธิบดี มอบหมาย หรือสรรพสามิต จังหวัด พิจารณา สั่งการ	2 ธ.ค. 2562