

กรมศุลกากร ขยายระยะเวลาโครงการรับชำระค่าภาษีอากรเพิ่ม ณ จุดเดียว (One Stop Service)

ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2564 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2569
(ขยายระยะเวลาโครงการ 5 ปี)

เพื่อให้ผู้ประกอบการที่สุจริตและตรวจพบเองว่าเสียค่าอากรไม่ถูกต้อง
มาดำเนินการชำระค่าอากรและค่าภาษีอื่น ๆ ที่ขาดให้ครบถ้วน

*สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กองตรวจสอบอากร 02-667-6680

*ดาวน์โหลดหนังสือแสดงความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการฯ และเอกสารประกอบได้ที่
เว็บไซต์ www.customs.go.th หรือ <http://postaudit.customs.go.th/>





สิทธิประโยชน์ที่จะได้รับ

1. สามารถชำระค่าอากรและค่าภาษีอื่นๆ ให้ครบถ้วนได้ที่กองตรวจสอบอากร กรมศุลกากร โดยไม่ต้องไปปฏิบัติพิธีการตามท่าหรือที่ต่างๆ
2. ได้รับการพิจารณาผ่อนผันการปรับค่าอากร
3. ไม่ต้องเสียเบี้ยปรับค่าอากร
4. ได้รับการลดเงินเพิ่มอากรที่ต้องเสียหรือเสียเพิ่ม ตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์การลดเงินเพิ่ม พ.ศ. 2560 ดังนี้

| เงินเพิ่มที่ต้องชำระตาม ม.๒๒ พ.ร.บ. ศุลกากร พ.ศ. ๒๕๖๐ | ระยะเวลาการชำระอากร นับแต่วันที่น่าจะออกไป จากอากรของศุลกากร หรือวันที่ส่งออกใบ นอกราชอาณาจักร | เงินเพิ่มอากรที่ต้องเสียหรือเสียเพิ่ม |
|---|--|---------------------------------------|
| ร้อยละ ๑ ของอากรที่ต้องเสียหรือเสียเพิ่ม | ภายใน ๑ ปี | ๐.๒๕ ต่อเดือน |
| | เกิน ๑ ปี แต่ไม่เกิน ๒ ปี | ๐.๕๐ ต่อเดือน |
| | เกิน ๒ ปี แต่ไม่เกิน ๓ ปี | ๐.๗๕ ต่อเดือน |



ติดต่อเรา

กองตรวจสอบอากร กรมศุลกากร
อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ
เลขที่ 1 ถนนสุนทรโกษา
คลองเตย กทม. 10110
หมายเลขโทรศัพท์ 02 667 6680



โครงการรับชำระ ค่าภาษีอากรเพิ่ม ณ จุดเดียว

(ONE STOP SERVICE)

1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2569
(ระยะเวลาโครงการฯ 5 ปี)



คุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการ

1. เป็นผู้ประกอบการที่สุจริต แต่อาจชำระค่าอากรและค่าภาษีอื่นๆ ไว้ไม่ครบถ้วน
2. มีความประสงค์และพร้อมจะชำระค่าอากรและค่าภาษีอื่นๆ ให้ครบถ้วนตามกฎหมาย

ขั้นตอนการดำเนินการ

1. เมื่อตรวจพบว่า ตนเองได้ชำระค่าอากรไว้ไม่ถูกต้องครบถ้วน ให้จัดทำข้อมูลและรวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้อง
2. ทำหนังสือขอเข้าร่วมโครงการฯ ยื่นต่อกองตรวจสอบอากร กรมศุลกากร พร้อมแนบเอกสารตามข้อ 1
3. ให้ความร่วมมือกับพนักงานศุลกากรในการพิจารณาตรวจสอบเอกสาร
4. ชำระค่าอากรและค่าภาษีอื่นๆ ให้ครบถ้วน



เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการพิจารณา

1. หนังสือแสดงความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ(สามารถดาวน์โหลดตัวอย่างหนังสือ ได้ที่เว็บไซต์ www.customs.go.th หรือ <http://postaudit.customs.go.th>
2. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นลงนามในหนังสือขอเข้าร่วมโครงการฯ)
 - 2.1 บัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ
 - 2.2 บัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
 - 2.3 บัตรประชาชนของพยาน 2 คน
 - 2.4 ตั๋วอากรแสดมป์ 30 บาทกรณีใช้ติดต่อธุรกรรมกับศุลกากรจนเสร็จสิ้นกระบวนการ
3. หนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท/ห้าง/ร้าน
4. รายละเอียดใบขนสินค้าและเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น invoice, po, sale contract, หลักฐานการโอนเงิน เป็นต้น เพื่อประกอบการพิจารณาของพนักงานศุลกากร

เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. เป็นกรณีที่ชำระค่าอากรศุลกากรไว้ไม่ครบถ้วน อันเป็นการกระทำความผิดตามมาตรา 202 แห่งพระราชบัญญัติศุลกากร พ.ศ. 2560
 2. ไม่เป็นผู้ประกอบการที่นำสินค้าเข้ามาในราชอาณาจักร โดยลักลอบหนีศุลกากร
 3. ไม่มีเจตนาทุจริตปรากฏพยานหลักฐานชัดเจนในการหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงอากร หรือนำเข้าสินค้าเป็นของต้องห้ามต้องจำกัด หรือสินค้าละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา
 4. ไม่อยู่ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบหลังการตรวจปล่อย ตรวจค้น หรือถูกดำเนินคดีในความผิดทางศุลกากรโดยหน่วยงานอื่น เช่น กรมสอบสวนคดีพิเศษ หรือกองบังคับการปราบปรามการกระทำผิดเกี่ยวกับอาชญากรรมทางเศรษฐกิจ
-
- ****กองตรวจสอบอากร กรมศุลกากร ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาไม่ให้เข้าร่วมโครงการฯ ได้ ในกรณียื่นเอกสารไม่ครบถ้วน ไม่ให้ความร่วมมือกับพนักงานศุลกากร ไม่มาชำระค่าอากรและค่าภาษีอื่นๆ ที่ขาดให้ครบถ้วน หรือกรณีอื่นใดที่แสดงให้เห็นว่าผู้ประกอบการมีเจตนาที่ไม่สุจริต



ตัวอย่างทบทวนสื่อ
ขอเข้าร่วมโครงการ

โปรดใช้หัวหนังสือของบริษัทฯ

ที่อยู่.....

.....

วันที่.....

เรื่อง แสดงความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการรับชำระค่าภาษีอากรเพิ่ม ณ จุดเดียว

เรียน ผู้อำนวยการกองตรวจสอบอากร

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นลงนามในหนังสือขอเข้าร่วมโครงการฯ)

2.หนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท/ห้าง/ร้าน หรือสำเนา

3.รายละเอียดใบขนสินค้าและเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ฉบับ

เนื่องด้วยบริษัท/ห้าง/ร้าน..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

..... ตั้งอยู่เลขที่.....

เป็นผู้นำเข้าสินค้าประเภท..... ตามใบขนสินค้า จำนวน ฉบับ

ซึ่งบริษัทฯ/ห้างฯ/ร้านฯ ตรวจสอบว่าได้แสดงรายการสินค้า/ราคา/พิกัด/อัตราอากร/อื่นๆ ไว้ไม่ถูกต้อง เป็นเหตุ

ให้ชำระค่าอากรและค่าภาษีอื่นๆ ไม่ครบถ้วน มีรายละเอียด ดังนี้ (ถ้ามีจำนวนมาก ให้ทำเป็นเอกสารแนบ)

| เลขที่ใบขนสินค้า | รายการ | สำแดง | | | ที่ถูกต้อง | | | ภาษีอากรที่ขาด | | |
|------------------|--------|-------|--------------|-------|------------|--------------|-------|----------------|-----------------|-------|
| | | ราคา | พิกัดศุลกากร | อัตรา | ราคา | พิกัดศุลกากร | อัตรา | อากร | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | อื่นๆ |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |

บริษัทฯ/ห้างฯ/ร้านฯ ขอรับรองว่า ไม่มีเจตนาทุจริตในการหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงการเสียอากรแต่อย่างใด และมีความประสงค์จะขอชำระค่าอากรและค่าภาษีอื่นๆ ให้ครบถ้วน ทั้งนี้ บริษัทฯ/ห้างฯ/ร้านฯ จะไม่ขออุทธรณ์พิกัด อัตราอากร ราคา รวมทั้งสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ แต่อย่างใด และรับรองว่าสินค้านี้ไม่ได้เป็นสินค้าที่มีการลักลอบในการนำเข้า หรือเป็นของต้องห้าม ต้องจำกัด แต่อย่างใด

บริษัทฯ/ห้างฯ/ร้านฯ ประสงค์ขอชำระค่าอากรและค่าภาษีอื่นๆ ที่ขาด ไม่ได้อยู่ระหว่างการถูกตรวจสอบของหน่วยงานภายในกรมศุลกากร หรือหน่วยงานภายนอกกรมศุลกากร เช่น กรมสอบสวนคดีพิเศษ กองบังคับการปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับอาชญากรรมทางเศรษฐกิจ แต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บริษัทฯ/ห้างฯ/ร้านฯ ชำระค่าอากรและค่าภาษีอื่นๆ ที่ขาดให้ครบถ้วน สำหรับใบขนสินค้าขาเข้าดังกล่าว ตามที่แนบมาพร้อมนี้

ขอแสดงความนับถือ

(กรรมการบริษัท)

(ประทับตราบริษัท)



ตัวอย่างทบทวนสื่อ มอบอำนาจ

โปรดใช้หัวหนังสือของบริษัทฯ

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี
ถือบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่.....ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์
ปัจจุบันอาศัยอยู่ที่.....
ซึ่งมีอำนาจในการกระทำนิติกรรมใดๆ แทน บริษัท/ห้าง/ร้าน
ตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมทะเบียนการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ได้
แนบมาพร้อมนี้

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี
ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย
..... ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์
เป็นตัวแทนผู้รับมอบอำนาจจากบริษัท/ห้าง/ร้าน โดยให้มี
อำนาจยื่นเอกสาร ให้ถ้อยคำชี้แจงข้อเท็จจริง รับรองเอกสารต่างๆ ทำความตกลงระงับคดีในชั้นศาล การดำเนินการ
ชำระค่าภาษีอากร ตลอดจนดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้องเพื่อชำระค่าภาษีอากรที่ขาดให้ครบถ้วนให้แก่กรมศุลกากร

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจข้างต้น ได้กระทำไปตามที่ได้รับมอบอำนาจ ให้ถือว่า เป็นการกระทำแทน บริษัท/
ห้าง/ร้าน และมีผลผูกพันต่อบริษัท/ห้าง/ร้าน
ทุกประการตลอดไป เพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน ๒ คน เป็นสำคัญ

หมายเหตุ

เอกสารแนบ

- หนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท/
ห้าง/ร้าน พร้อมประทับตราบริษัท หรือสำเนา
ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ
(.....)
- บัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ หรือสำเนา
ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
- บัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ หรือสำเนา
(.....)
- บัตรประชาชนของพยานทั้ง ๒ คน หรือสำเนา
ลงชื่อ พยาน
- ติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท กรณีใช้ติดต่อธุรกรรม
(.....)
กับกรมศุลกากรจนเสร็จสิ้นกระบวนการ
ลงชื่อ พยาน
(.....)

(ประทับตราบริษัทฯ)