



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	ระยะเวลาการชำระอากรนับแต่วันที่น่าส่งออกไปจากอารักขาของศุลกากรหรือวันที่ส่งออกไปนอกราชอาณาจักร	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 ยื่นต่อ กองตรวจสอบอากร กรมศุลกากร พร้อมแนบเอกสารตามข้อ 1
3. ให้ความร่วมมือกับพนักงานศุลกากร ในการพิจารณาตรวจสอบเอกสาร
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**

ทะเบียนรับเลขที่.....

สถานที่รับ.....

วันเดือนปีที่รับ.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....



คำร้องขอเข้าโครงการรับชำระค่าภาษีอากรเพิ่ม ณ จุดเดียว
(One-Stop Service)

ยื่นต่อ กองตรวจสอบอากร กรมศุลกากร

ส่วนที่ ๑

กรณีเป็นนิติบุคคลหรืออื่นๆ (อื่นๆ เช่น ห้างหุ้นส่วนสามัญไม่จดทะเบียน ร้านค้า หน่วยงานราชการ ฯลฯ)

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ประกอบการภาษาไทย).....

(ชื่อผู้ประกอบการภาษาอังกฤษ).....

ประเภทของกิจการ ☐ บจก. ☐ บมจ. ☐ หจก. ☐ หสน. ☐ อื่นๆ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา (ตามที่ระบุในแบบ ภ.พ.๒๐).....

เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่.....

วันที่จดทะเบียน...../...../.....

วันที่ออกหนังสือรับรอง(ถ้ามี)...../...../.....

กรณีเป็นบุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า ☐ นาย/ MR. ☐ นาง/ MRS. ☐ นางสาว/ MISS ☐ อื่นๆ/ OTHERS.....

(ภาษาไทย) ชื่อ.....นามสกุล.....

(ภาษาอังกฤษ) ชื่อ.....นามสกุล.....

☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ หนังสือเดินทาง ☐ ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่.....

ที่อยู่

เลขที่.....อาคาร.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....e-mail.....

หมายเหตุ

- กรณีมีการยกเลิก หรือเปลี่ยนแปลงข้อมูล ผู้ยื่นคำร้องมีหน้าที่ต้องยื่นรายละเอียดที่เป็นข้อมูลปัจจุบัน
- กรณีผู้ยื่นคำร้องปกปิดหรือไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อมูลทางทะเบียนให้เป็นปัจจุบัน อาจต้องรับผิดชอบทางแพ่งและ/หรือทางอาญา

ส่วนที่ ๒

๑. คำร้องขอเข้าโครงการรับชำระค่าภาษีอากรเพิ่ม ณ จุดเดียว(One-Stop Service) ในกรณี

- ☐ สำแดงพิกัดอัตราอากรไม่ถูกต้อง
☐ สำแดงราคาไม่ถูกต้อง
☐ อื่นๆ.....

๒. ข้อเท็จจริง เหตุผล และเอกสารประกอบ

๒.๑. ข้อเท็จจริง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒.๒ เหตุผลการชำระค่าภาษีอากรไม่ถูกต้อง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒.๓ เอกสารประกอบ จำนวน.....แผ่น

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๓

๓. ข้าพเจ้าฯ ให้ความร่วมมือในการจัดส่งเอกสาร หลักฐานต่างๆ ข้าราชการ และคำภาษีอื่นๆ ที่ขาดให้ครบถ้วน และหากข้าพเจ้าฯ ให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือข้อมูลที่แสดงให้เห็นว่ามีเจตนาที่ไม่สุจริต ซึ่งกรมศุลกากรจะดำเนินการเข้าตรวจสอบหลังการตรวจปล่อย ณ สถานประกอบการ และดำเนินการตามกฎหมายศุลกากร และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องต่อไป

๔. การเข้าร่วมโครงการฯ ของข้าพเจ้าฯ เป็นไปตามเงื่อนไขดังนี้

๑. เป็นกรณีที่ข้าราชการศุลกากรไว้ไม่ครบถ้วน อันเป็นการกระทำความผิดตามมาตรา ๒๐๒ แห่งพระราชบัญญัติศุลกากร พ.ศ.๒๕๖๐
๒. ไม่เป็นผู้ประกอบการที่นำสินค้าเข้ามาในราชอาณาจักร โดยไม่ผ่านพิธีการศุลกากร
๓. ไม่มีเจตนาทุจริตปรากฏพยานหลักฐานชัดเจนในการหลีกเลี่ยงหรือพยายามหลีกเลี่ยงอากร หรือนำเข้าสินค้า
๔. ไม่เป็นของต้องห้าม ต้องจำกัด หรือสินค้าละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา
๕. ไม่อยู่ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบหลังการตรวจปล่อย ตรวจค้น หรือถูกดำเนินคดีในความผิดทางศุลกากรโดยหน่วยงาน เช่น กรมสอบสวนคดีพิเศษ หรือกองบังคับการปราบปรามการกระทำผิดเกี่ยวกับอาชญากรรมทางเศรษฐกิจ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้มีอำนาจลงนาม

วันที่

ลงชื่อ

(.....)

พยาน

วันที่

ลงชื่อ

(.....)

พยาน

วันที่

หมายเหตุ : กรณีผู้ยื่นคำร้องไม่ให้ความร่วมมือ หรือส่งเอกสารไม่ครบถ้วนเพียงพอต่อการพิจารณาและไม่มาดำเนินการใดๆ ภายใน ๑๐ วัน นับแต่ได้รับแจ้งกรณีของเอกสารไม่ครบถ้วน หรือการไม่ให้ความร่วมมือ พนักงานศุลกากรจะดำเนินการเข้าตรวจสอบหลังการตรวจปล่อย ณ สถานประกอบการ และดำเนินการตามกฎหมายศุลกากร หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องต่อไป

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.....
ซึ่งมีอำนาจในการกระทำการนิติกรรมใดๆ 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

- | | |
|---|--|
| ๑. หนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท/
ห้าง/ร้าน พร้อมประทับตราบริษัท หรือสำเนา | ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ
(.....) |
| ๒. บัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ หรือสำเนา | ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
(.....) |
| ๓. บัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ หรือสำเนา | ลงชื่อ พยาน
(.....) |
| ๔. บัตรประชาชนของพยานทั้ง ๒ คน หรือสำเนา | ลงชื่อ พยาน
(.....) |
| ๕. ตีตรากรแสตมป์ ๓๐ บาท กรณีใช้ติดต่อธุรกรรม
กับกรมศุลกากรจนเสร็จสิ้นกระบวนการ | ลงชื่อ พยาน
(.....) |

(ประทับตราบริษัทฯ)