



ช่องทางการให้บริการ



สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่
วันจันทร์ - วันศุกร์
8.30 น. - 16.30 น.

แบบฟอร์ม

ภส. 05-11

แบบคำขอเสียภาษีอัตราศูนย์สำหรับรถยนต์นั่งหรือรถยนต์โดยสารที่มีที่นั่งไม่เกิน 10 คน ที่ใช้เป็นรถพยาบาล

ขอแบบฟอร์มได้ที่



สำนักงาน
สรรพสามิตพื้นที่

ดาวน์โหลดรายละเอียดและแบบฟอร์มได้ที่



หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ในการยื่นคำขอ



หลักเกณฑ์

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขอเสียภาษีอัตราศูนย์

- 1 ผู้ประกอบอุตสาหกรรม
- 2 ผู้นำเข้า



ลักษณะของสินค้าที่มีสิทธิขอเสียภาษีอัตราศูนย์

1. รถยนต์นั่งหรือรถยนต์โดยสารที่มีที่นั่งไม่เกิน 10 คน
2. เป็นรถยนต์ ตามข้อที่ 1. ที่ใช้รับส่งผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บ
3. ติดตั้งอุปกรณ์รักษาพยาบาลฉุกเฉินอย่างน้อย ดังนี้
 - 3.1 เปลนอนพร้อมเบาะและสายยึดตรึง ผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บ ชนิดปรับระดับนั่ง นอน และเคลื่อนย้ายได้ พร้อมทั้งยึดตรึง เปลมาให้เคลื่อนไปมา
 - 3.2 ท่อบรรจุออกซิเจน และอุปกรณ์ให้ออกซิเจน
 - 3.3 เครื่องดูดเสมหะและอุปกรณ์
 - 3.4 อุปกรณ์แขวนขวดน้ำเกลือหรือเลือด
 - 3.5 ตู้/ที่เก็บ/ที่จัดวางเครื่องอุปกรณ์ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น ในการช่วยชีวิตฉุกเฉิน
 - 3.6 ที่นั่งสำหรับแพทย์และพยาบาล
 - 3.7 ไฟสัญญาณฉุกเฉินประจำรถ
 - 3.8 สัญญาณไซเรน



จำนวนรถยนต์ที่ขอเสียภาษีอัตราศูนย์

1. กรณีเป็นรถพยาบาลของโรงพยาบาลหรือหน่วยงานของรัฐ ไม่จำกัดจำนวน
2. กรณีมิใช่รถพยาบาลของโรงพยาบาลหรือหน่วยงานของรัฐ ไม่เกิน 50 คัน หากเกิน 50 คัน ต้องขออนุมัติต่อสรรพสามิตพื้นที่



วิธีการ



กรณีผลิตขึ้นในราชอาณาจักร

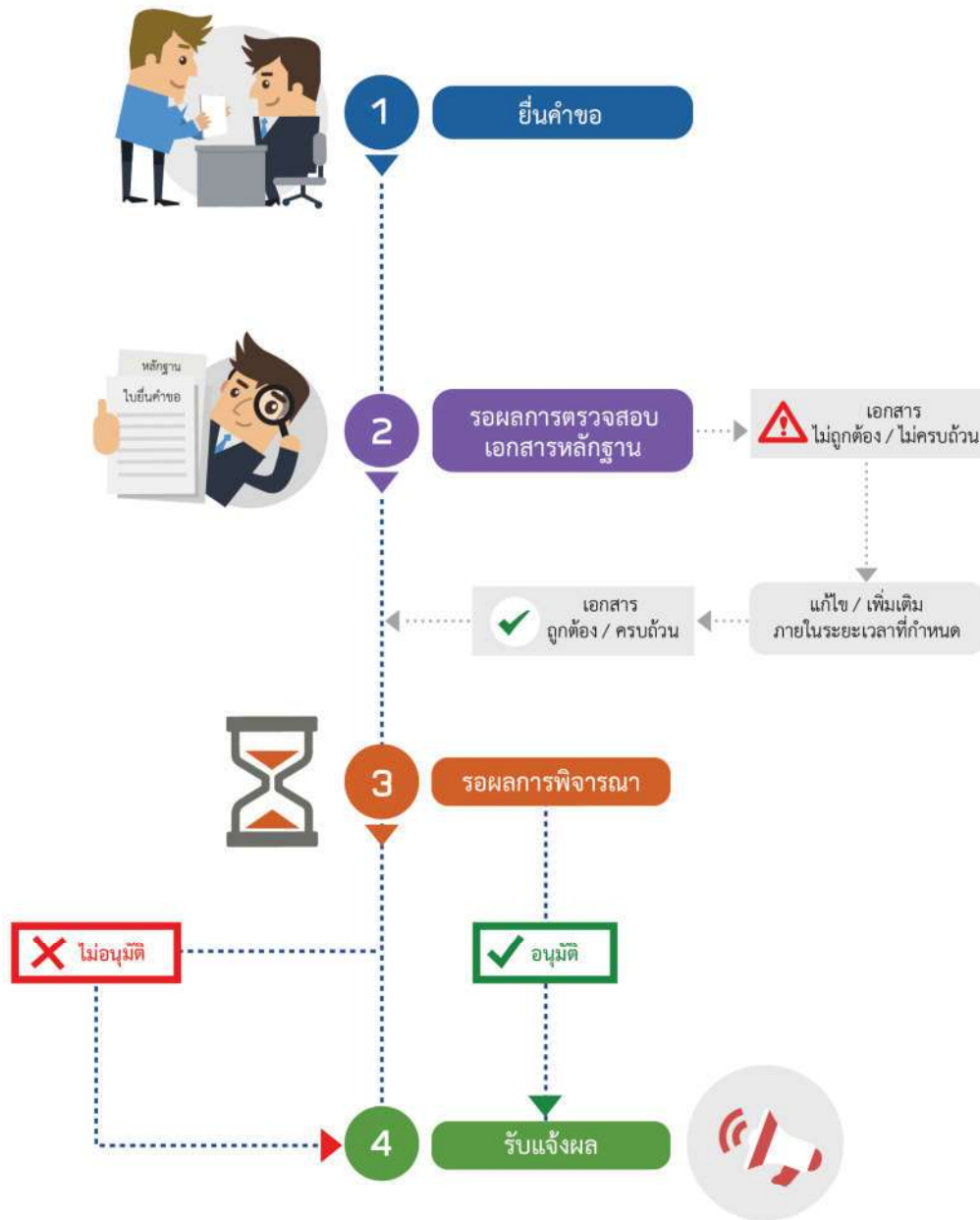
ยื่นคำขอเสียภาษี ตามแบบ ภส.05-11 พร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนด ณ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่ที่โรงอุตสาหกรรมตั้งอยู่ ก่อนนำรถยนต์ออกจากโรงอุตสาหกรรม



กรณีนำเข้า

ยื่นคำขอเสียภาษี ตามแบบ ภส.05-11 พร้อมเอกสารหลักฐานที่กำหนด ณ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่ที่ด่านศุลกากรที่มีการนำเข้าหรือด่านศุลกากรที่มีการดำเนินการพิธีการศุลกากรตรวจปล่อยสินค้าตั้งอยู่ แล้วแต่กรณี ก่อนการนำเข้าทุกครั้ง เพื่อนำหลักฐานที่ได้รับอนุมัติเสียภาษีอัตราศูนย์ดังกล่าวไปใช้เป็นหลักฐาน ณ กรมศุลกากร หรือด่านศุลกากรต่อไป

ผังขั้นตอนในการให้บริการประชาชนในภาพรวม



ระยะเวลาดำเนินการรวม 15 วันทำการ นับตั้งแต่ได้รับเอกสารหลักฐานประกอบคำขอถูกต้องและครบถ้วน

เงื่อนไข

- 1 การตรวจสอบรายละเอียดในคำขอเอกสารและหลักฐาน หากตรวจสอบแล้วเห็นว่ารายละเอียดในคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน และผู้ยื่นคำขอไม่สามารถแก้ไขเพิ่มเติมได้ทันภายในเวลาทำการของวันที่ยื่นคำขอ จะจัดทำบันทึกแจ้งรายละเอียดให้ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม และมอบสำเนาบันทึกดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอนำไปดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมให้ถูกต้องครบถ้วนภายในกำหนดเวลา จะถือว่ามีความประสงค์ “ละทิ้งคำขอ” ซึ่งเจ้าพนักงานสรรพสามิตจะคืนคำขอ พร้อมมีหนังสือแจ้งเหตุผลการคืนคำขอให้ผู้ยื่นคำขอทราบ
- 2 พื้นที่ภายในรถยนต์ที่ใช้ในการรับ-ส่งผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บ จะต้องกว้างยาวและสูงเพียงพอให้ผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บนอนและให้การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บได้โดยสะดวก

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ



เอกสารยื่นขึ้นตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

รายการเอกสาร	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร ฉบับสำเนา	หมายเหตุ
1 บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย	1 ฉบับ		กรณีบุคคลธรรมดา
2 หนังสือรับรองกระทรวงพาณิชย์ (ซึ่งออกให้ไม่เกิน 6 เดือน)	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์		1 ฉบับ	กรณีนิติบุคคล



เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

รายการเอกสาร	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร ฉบับสำเนา	หมายเหตุ
1 ภาพถ่ายใบคู่มือจดทะเบียนรถยนต์ (กรณีนำรถ ที่จดทะเบียนแล้วมาผลิตเป็นรถพยาบาล)	กรมการขนส่งทางบก		1 ฉบับ	กรณีผลิตภายในประเทศ ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง
2 ภาพถ่ายภายนอกและภายในรถยนต์ซึ่งได้ติดตั้ง อุปกรณ์สำหรับการรักษาพยาบาลตามที่กำหนด ไว้ในประกาศกรมฯ		1 ฉบับ		กรณีผลิตภายในประเทศ และกรณีนำเข้า ในราชอาณาจักร
3 หลักฐานแสดงการส่งรถยนต์เข้ามาใน ราชอาณาจักร			1 ฉบับ	กรณีนำเข้าใน ราชอาณาจักร ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง



เอกสารยื่นขึ้นตัวตนที่ให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน

รายการเอกสาร	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร ฉบับสำเนา	หมายเหตุ
1 หนังสือมอบอำนาจ		1 ฉบับ		ติดอากรแสตมป์ ตามที่กฎหมายกำหนด
2 บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ	กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย		1 ฉบับ	ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง
3 บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ	กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย	1 ฉบับ		

฿

ค่าธรรมเนียมและช่องทางการชำระค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม