

## ระเบียบกระทรวงการคลัง

ว่าด้วยการจัดเก็บ การนำส่งเงิน การยกเว้น การลดหย่อน และการขอคืน  
เงินบำรุงกองทุนผู้สูงอายุ สำหรับสินค้าสุราและยาสูบ  
พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕/๑ มาตรา ๑๕/๒ และมาตรา ๑๕/๔ แห่งพระราชบัญญัติ  
ผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังจึงวางระเบียบปฏิบัติในการจัดเก็บ การนำส่งเงิน การยกเว้น การลดหย่อน  
และการขอคืนเงินบำรุงกองทุนผู้สูงอายุ สำหรับสินค้าสุราและยาสูบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดเก็บ การนำส่งเงิน  
การยกเว้น การลดหย่อน และการขอคืนเงินบำรุงกองทุนผู้สูงอายุ สำหรับสินค้าสุราและยาสูบ  
พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนผู้สูงอายุ

“สุรา” หมายความว่า สุราตามกฎหมายว่าด้วยภาษีสรรพสามิต

“ยาสูบ” หมายความว่า ยาสูบตามกฎหมายว่าด้วยภาษีสรรพสามิต

“ภาษี” หมายความว่า ภาษีตามกฎหมายว่าด้วยภาษีสรรพสามิตในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสินค้า  
สุราและยาสูบ

“ผู้มีหน้าที่ส่งเงินบำรุงกองทุน” หมายความว่า ผู้มีหน้าที่เสียภาษีตามกฎหมายว่าด้วยภาษี  
สรรพสามิตในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสินค้าสุราและยาสูบ

ข้อ ๔ ให้ผู้มีหน้าที่ส่งเงินบำรุงกองทุน ส่งเงินบำรุงกองทุนในอัตราร้อยละสองของภาษี  
ที่เก็บจากสินค้าสุราและยาสูบตามกฎหมายว่าด้วยภาษีสรรพสามิต

ในการคำนวณเงินบำรุงกองทุนตามอัตราที่กำหนดในวรรคหนึ่ง หากมีเศษของหนึ่งสตางค์  
ให้ปัดทิ้ง

ข้อ ๕ ให้ผู้มีหน้าที่ส่งเงินบำรุงกองทุน ส่งเงินบำรุงกองทุนตามแบบ ผส. ๑/๐๑  
ท้ายระเบียบนี้ พร้อมกับการชำระภาษีสรรพสามิตในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสินค้าสุราและยาสูบ ณ สถานที่  
ยื่นแบบชำระภาษีสรรพสามิตตามกฎหมายว่าด้วยภาษีสรรพสามิต

กรณีการยื่นแบบชำระภาษีสรรพสามิตในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสินค้าสุราและยาสูบ ผ่านเครือข่าย  
อินเทอร์เน็ต ที่เว็บไซต์กรมสรรพสามิต <http://www.excise.go.th> ให้ถือว่าเป็นการยื่นแบบชำระภาษี  
สรรพสามิต ณ กรมสรรพสามิต

ข้อ ๖ กรณีที่ผู้มีหน้าที่ส่งเงินบำรุงกองทุน ไม่ส่งเงินบำรุงกองทุน หรือส่งภายหลังระยะเวลาที่กำหนด หรือส่งเงินบำรุงกองทุนไม่ครบตามจำนวนที่ต้องส่ง ผู้มีหน้าที่ส่งเงินบำรุงกองทุน จะต้องเสียเงินเพิ่มในอัตราร้อยละสองต่อเดือนของจำนวนเงินที่ไม่ส่งหรือส่งภายหลังระยะเวลาที่กำหนด หรือจำนวนเงินที่ส่งขาดไป แล้วแต่กรณี นับแต่วันครบกำหนดส่งจนถึงวันที่ส่งเงินบำรุงกองทุนครบถ้วน ทั้งนี้ เงินเพิ่มจะต้องไม่เกินจำนวนเงินบำรุงกองทุน และให้ถือว่าเงินเพิ่มนี้เป็นเงินบำรุงกองทุนด้วย

การคำนวณระยะเวลาตามวรรคหนึ่ง เศษของเดือนให้นับเป็นหนึ่งเดือน

ข้อ ๗ การนำส่งเงินบำรุงกองทุนให้นำส่งเข้าบัญชีเงินฝากคลังของกรมกิจการผู้สูงอายุ ชื่อบัญชี “กรมกิจการผู้สูงอายุสำหรับอาชีพสรรพสามิตและสุรยาสูบ” โดยดำเนินการดังนี้

(๑) สำหรับกรมศุลกากร ให้สำนักงานศุลกากรหรือด่านศุลกากร หรือหน่วยจัดเก็บที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่นเป็นผู้จัดเก็บและนำส่งเข้าบัญชีเงินฝากคลังของหน่วยจัดเก็บ และให้นำส่งโดยวิธีการโอน ขยายบิลเข้าบัญชีเงินฝากคลังของกรมกิจการผู้สูงอายุ

(ก) ในการส่งเงินให้หน่วยจัดเก็บจัดทำใบส่งเงินบำรุงกองทุนตามแบบ ผส. ๑/๐๒ และ บัญชีสรุปรายละเอียดการรับ - ส่งเงินบำรุงกองทุนตามแบบ ผส. ๑/๐๓ รายงานให้กองทุนทราบ ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป

(ข) ให้หน่วยจัดเก็บจัดทำรายงานการจัดเก็บเงินบำรุงกองทุนประจำเดือนตามแบบ ผส. ๑/๐๔ ส่งให้ส่วนกลางของกรมศุลกากร ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป และ

(ค) ให้กรมศุลกากรรายงานการนำส่งเงินในภาพรวมให้กองทุนทราบภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป

(๒) สำหรับกรมสรรพสามิต ให้สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่ หรือสำนักงานสรรพสามิต พื้นที่สาขา หรือหน่วยจัดเก็บที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น เป็นผู้จัดเก็บและนำส่งเข้าบัญชีเงินฝากคลัง กรมสรรพสามิต และให้กรมสรรพสามิตนำส่งโดยวิธีการโอนขยายบิลเข้าบัญชีเงินฝากคลังของกรมกิจการผู้สูงอายุ และรายงานให้กองทุนทราบภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป

ข้อ ๘ การนำส่งเงินบำรุงกองทุนเพื่อเป็นรายได้กองทุน ให้กรมกิจการผู้สูงอายุเป็นผู้นำส่ง โดยดำเนินการดังนี้

(๑) ให้นำเงินจากบัญชีเงินฝากคลังของกรมกิจการผู้สูงอายุ ชื่อบัญชี “กรมกิจการผู้สูงอายุ สำหรับอาชีพสรรพสามิตและสุรยาสูบ” ส่งให้กองทุนภายในวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป

การนำส่งเงินข้างต้น ให้แจ้งการนำส่งเงินบำรุงกองทุนและหลักฐานการนำส่งเงินบำรุงกองทุน ส่งให้กองทุนภายในห้าวันทำการ นับแต่วันนำส่งเงินให้กองทุน

(๒) การส่งเงินให้แก่กองทุนตามข้อ ๘ (๑) ให้นำส่งปีงบประมาณละไม่เกินสี่พันล้านบาท ส่วนที่เหลือให้นำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดินภายในสามสิบวัน นับจากวันที่กองทุนได้รับเงินครบสี่พันล้านบาท

ข้อ ๙ ในกรณีที่ผู้มีหน้าที่เสียภาษีตามกฎหมายว่าด้วยภาษีสรรพสามิตในส่วนที่เกี่ยวกับสินค้าสุราและยาสูบได้รับการยกเว้น ลดหย่อน หรือคืนภาษีให้ได้รับการยกเว้น ลดหย่อน หรือคืนเงินบำรุงกองทุนด้วย

การขอรับเงินบำรุงกองทุนคืนจากกองทุน ให้อธิบดีกรมสรรพสามิต หรือผู้ได้รับมอบหมายเป็นผู้มีอำนาจในการสั่งคืนเงินบำรุงกองทุน โดยใช้วิธีปฏิบัติเช่นเดียวกับวิธีการขอคืนภาษีสรรพสามิตในส่วนที่เกี่ยวกับสินค้าสุราหรือยาสูบตามกฎหมายว่าด้วยภาษีสรรพสามิต

ข้อ ๑๐ ให้ผู้ส่งออกแจ้งความประสงค์ขอคืนหรือยกเว้นเงินบำรุงกองทุนพร้อมกับคำขอคืนหรือยกเว้นค่าภาษีสรรพสามิตในส่วนที่เกี่ยวกับสินค้าสุราและยาสูบ

ข้อ ๑๑ สำหรับสินค้าสุราหรือยาสูบที่ส่งออกนอกราชอาณาจักร ให้ได้รับการยกเว้นการส่งเงินบำรุงเข้ากองทุน โดยให้ผู้มีหน้าที่ส่งเงินบำรุงกองทุนแจ้งความประสงค์ขอยกเว้นภาษี พร้อมกับการขออนุญาตส่งออกสุราและยาสูบตามกฎหมายว่าด้วยภาษีสรรพสามิต ตามแบบ ผส. ๑/๐๕

ข้อ ๑๒ การดำเนินการอื่นใดที่ไม่ได้กำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบราชการโดยอนุโลม

ข้อ ๑๓ ให้ปลัดกระทรวงการคลังเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

อภิศักดิ์ ตันติวรวงศ์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

แบบ ผส. ๑/๐๑	<b>แบบรายการเงินบำรุงกองทุนผู้สูงอายุ</b> <b>ตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖</b>		สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับ เลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....		
(๑) ชื่อ..... ชื่อโรงพยาบาล..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร..... ที่ตั้ง.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....			(๒) เงินบำรุงกองทุนที่คำนวณจากภาษี <input type="checkbox"/> สุรา <input type="checkbox"/> ขำระปกติ <input type="checkbox"/> ยาสูบ <input type="checkbox"/> ขำระเพิ่มเติม		
			(๓) ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....		
(๔) ใบเสร็จรับเงินค่าภาษี สรรพสามิตสุรา หรือค่าแสตมป์ยาสูบ	(๕) รายการเงินบำรุงกองทุน		(๖) เงินบำรุงกองทุน (อัตราร้อยละ ๒ ของภาษีสรรพสามิต ที่เก็บจากสุราและยาสูบ)		
		ค่าภาษีสรรพสามิตสุรา หรือยาสูบ (บาท)	สตางค์	บาท	สตางค์
(๑๒) ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงใน แบบรายการเงินบำรุงกองทุนนี้ ถูกต้อง ครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ และได้แนบบแบบ..... เลขที่.....จำนวน.....ชุด		(๗) รวมเงินบำรุงกองทุน (๘) เงินเพิ่ม (๙) รวม (๗)+(๘) (๑๐) หัก คืน เงินบำรุงกองทุนตาม หนังสือ ที่ กค (๑๑) รวมส่งเงินบำรุงกองทุนทั้งสิ้น			

((ตัวอักษร).....)

(ลงชื่อ)..... ผู้ชำระเงินบำรุงกองทุน  
 (.....)  
 ลงวันที่.....

แบบ ผส. ๑/๐๒

## ใบส่งเงินบำรุงกองทุน

ที่ .....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ

(ชื่อ หน่วยงานที่นำส่งเงิน) .....

ได้ตรวจสอบหลักฐานการส่งเงินและจำนวนเงินนำส่ง พร้อมทั้งได้ฝากเข้าบัญชีกรมกิจการผู้สูงอายุสำหรับภาษี  
สรรพสามิตและสุรยาสูบ ตามใบนำฝาก/GFMIS เลขที่ .....

ลงวันที่ ..... เป็นจำนวนเงิน ..... บาท

(.....) เป็นการถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบ ผส. ๑/๐๓

บัญชีสรุปรายละเอียดการรับ - ส่งเงินบำรุงกองทุน  
วันที่ ..... ถึงวันที่ .....  
หน่วยงาน .....

ใบนำฝากเงิน/GFMIS เลขที่ .....

ลำดับที่	ผู้ประกอบอุตสาหกรรม/ ผู้นำเข้า	เลขที่ใบอนุญาต/ แบบรายการ ภาษีฯ	จำนวนเงินค่าภาษี		จำนวนเงินบำรุงกองทุน								หมายเหตุ	
			สุรา (บาท)	ยาสูบ (บาท)	ยกมา (บาท)		รับ (บาท)		นำส่ง (บาท)		ยกไปยังไม่ได้นำส่ง			
					สุรา (บาท)	ยาสูบ (บาท)	สุรา (บาท)	ยาสูบ (บาท)	สุรา (บาท)	ยาสูบ (บาท)	สุรา (บาท)	ยาสูบ (บาท)		
รวม														

หมายเหตุ ๑. จำนวนเงินค่าภาษีและจำนวนเงินบำรุงกองทุนเป็นจำนวนเงินสุทธิที่ได้รับชำระ  
๒. เอกสารแนบ : สำเนาแบบ ผส. ๑/๐๑ และใบเสร็จรับเงินเลขที่ .....  
ลงวันที่ ..... จำนวน ..... ชุด

(ลงชื่อ) ..... ผู้จัดทำ  
(.....)

แบบ ผส. ๑/๐๔

รายงานการจัดเก็บเงินบำรุงกองทุนประจำเดือน  
สำนักงานศุลกากร/ด่านศุลกากร/.....  
ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อผู้ชำระเงินกองทุน	เงินบำรุงกองทุนคำนวณจากภาษีสรรพสามิตสินค้าสุรา				เงินบำรุงกองทุนคำนวณจากภาษีสรรพสามิตสินค้ายาสูบ			
		เดือนนี้		รวมทั้งตั้งแต่ ๑ ต.ค. .... ถึง เดือนนี้		เดือนนี้		รวมทั้งตั้งแต่ ๑ ต.ค. .... ถึง เดือนนี้	
		บาท	สต.	บาท	สต.	บาท	สต.	บาท	สต.

หมายเหตุ ๑. จำนวนเงินค่าภาษีและจำนวนเงินบำรุงกองทุนเป็นจำนวนเงินสุทธิที่ได้รับชำระ  
๒. เอกสารแนบ : สำเนาแบบ ผส. ๑/๐๑ และใบเสร็จรับเงินเลขที่.....  
ลงวันที่.....จำนวน.....ชุด

(ลงชื่อ) ..... ผู้จัดทำ  
(.....)

แบบ ผส. ๑/๐๕	แบบรายการขอยกเว้นเงินบำรุงกองทุนผู้สูงอายุ ตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖	ขอยกเว้นภาษีตามแบบ..... เลขที่..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
--------------	--	---

ก. การยื่นขอ

ถึง	เจ้าพนักงานสรรพสามิต.....	๑. วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (ที่ยื่นคำขอ)
-----	---------------------------	---

๒. ชื่อ.....ผู้ได้รับใบอนุญาตผลิตสุราหรือยาสูบ  
ชื่อโรงอุตสาหกรรม.....จังหวัด.....

๓. ขออนุญาตส่งออกสุราหรือยาสูบ ที่ทำได้จากโรงอุตสาหกรรม.....  
ซึ่งเป็นโรงอุตสาหกรรมที่ข้าพเจ้าได้รับใบอนุญาตผลิตสุราหรือยาสูบออกไปนอกราชอาณาจักร  
โดยการยกเว้นเงินบำรุงกองทุนผู้สูงอายุ ดังมีรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	<input type="checkbox"/> สุรา <input type="checkbox"/> ยาสูบ		จำนวนภาชนะ หรือซอง	ภาษีสรรพสามิต ที่ได้รับยกเว้นภาษี (บาท)	เงินบำรุงกองทุน ที่ขอยกเว้นภาษี (บาท)
	ชนิด	ชื่อ			
รวม					

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ ระเบียบ ประกาศ และคำสั่งของทางราชการ  
ที่ประกาศใช้ในขณะนี้และที่จะประกาศใช้ในอนาคตต่อไปทุกประการและหากสุราและยาสูบที่ได้รับยกเว้นเงินบำรุง  
กองทุนผู้สูงอายุนี้สูญหายหรือขาดจำนวนไป โดยเจตนา ข้าพเจ้ายินยอมเสียเงินบำรุงกองทุนผู้สูงอายุตามชนิด  
หรือจำนวนที่สูญหายหรือขาดจำนวนไปในอัตราเงินบำรุงกองทุนผู้สูงอายุที่ใช้บังคับอยู่ในขณะที่เกิดความรับผิดชอบในการ  
เสียภาษีสรรพสามิต ตามที่กำหนดไว้ตามระเบียบกระทรวงการคลังที่ออกตามความในพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ  
พ.ศ. ๒๕๔๖

(ลงชื่อ) ..... ผู้ได้รับใบอนุญาตผลิตสุราหรือยาสูบ  
(.....)



ข. การพิจารณาของเจ้าหน้าที่

<p>๕. ความเห็นเจ้าหน้าที่</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลายมือชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....เดือน.....ปี.....</p>	<p>๖. ความเห็นเจ้าหน้าที่</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลายมือชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....เดือน.....ปี.....</p>
--	--

ค. คำสั่งของอธิบดี

๗. คำสั่ง	ลำดับที่ ๑		ลำดับที่ ๒		ลำดับที่ ๓	
	อนุมัติ	ไม่อนุมัติ	อนุมัติ	ไม่อนุมัติ	อนุมัติ	ไม่อนุมัติ
๑. ชนิด ชื่อ ของสุราหรือยาสูบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. จำนวน (ภาชนะหรือซอง)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. จำนวนเงินค่าภาษีหรือค่า แสตมป์ยาสูบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

คำสั่งเพิ่มเติม

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

อธิบดีกรมสรรพสามิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

- (๑) คำขอยกเว้นเงินบำรุงกองทุนผู้สูงอายุนี้ให้ผู้ขอทำเป็น ๒ ฉบับ
- (๒) ให้เขียนเครื่องหมาย / ในช่อง  ที่ต้องการ
- (๓) เมื่ออธิบดีกรมสรรพสามิตอนุมัติแล้ว ให้ผู้ได้รับยกเว้นเงินบำรุงกองทุนเก็บไว้ ๑ ฉบับ และกรมสรรพสามิตเก็บไว้ตรวจสอบ ๑ ฉบับ