



ที่ อบ ๐๐๑๙/๑๕๒๙๕๕

ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๑๒ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การให้โอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

เรียน นายอำเภอสว่างวีระวงศ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์ม “ข้อมูลข้าราชการที่ประสงค์จะโอนไปรับราชการสังกัดอื่น” จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. บันทึกข้อความยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่ายแก่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเทศบาลตำบลบุ่งมะแลง แจ้งความประสงค์ขอรับโอนข้าราชการ ราชนางรัศมี ลู่่วง ตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอพิบูลมังสาหาร ปฏิบัติหน้าที่ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน ไปรับราชการ สังกัดเทศบาลตำบลบุ่งมะแลง อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี

ในการนี้ จังหวัดอุบลราชธานี ขอให้อำเภอแจ้งข้าราชการรายดังกล่าว จัดทำข้อมูลตามแบบฟอร์ม “ข้อมูลข้าราชการที่ประสงค์จะขอโอนไปรับราชการสังกัดอื่น” ส่งให้จังหวัดภายในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี

(กรกฎ ประเสริฐวงศ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทร./โทรสาร ๐ ๔๕๓๔ ๔๖๒๔

## แบบฟอร์ม "ข้อมูลข้าราชการที่ประสงค์ขอโอนไปรับราชการสังกัดอื่น"

### ๑. ข้าราชการในสังกัดที่ขอโอน

๑.๑ ชื่อ - สกุล.....

๑.๒ ตำแหน่ง.....

๑.๓ สังกัด.....อัตราเงินเดือน.....(ณ วันที่.....)

๑.๔ มีความประพฤติ ความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติราชการอย่างไร

.....

๑.๕ เป็นผู้ถูกกล่าวหา หรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย และปรากฏหลักฐานต่อกรมการพัฒนารัฐบาล  
ในเรื่องคดีอาญา หรือไม่ อย่างไร

เป็นผู้ถูกกล่าวหา หรืออยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย และปรากฏหลักฐานต่อ  
กรมการพัฒนารัฐบาลในเรื่องคดีอาญา

ไม่เป็นผู้ถูกกล่าวหา หรือไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย และไม่ปรากฏหลักฐานต่อ  
กรมการพัฒนารัฐบาลในเรื่องคดีอาญา

อื่น ๆ (ระบุ).....

๑.๖ มีหนี้สินหรือสัญญาผูกพันกับทางราชการหรือไม่ อย่างไร

มีหนี้สินหรือสัญญาผูกพันกับทางราชการ (ระบุ).....

ไม่มีหนี้สินหรือสัญญาผูกพันกับทางราชการ

๑.๗ มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนารัฐบาล จำกัด (สอ.พช.) หรือไม่

มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนารัฐบาล จำกัด

ไม่มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนารัฐบาล จำกัด

หากมีให้ดำเนินการชำระหนี้สินหรือทำบันทึกข้อตกลงยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือน  
ตามแบบฟอร์มที่ สอ.พช. กำหนด ส่งให้กรมการพัฒนารัฐบาล จำนวน ๑ ฉบับ และผู้จัดการ สอ.พช. จำนวน ๓ ฉบับ

### ๒. หน่วยงานที่จะรับโอน

.....

### ๓. ข้อมูลอัตรากำลังของส่วนราชการ (เฉพาะกรณีส่วนภูมิภาค)

อัตรากำลังข้าราชการตามกรอบจังหวัด จำนวน.....คน มีผู้ปฏิบัติงานจริง จำนวน.....คน

อัตรากำลังข้าราชการตามกรอบของกลุ่มงาน/ฝ่าย/อำเภอ ที่ผู้ประสงค์ขอโอนสังกัดอยู่ จำนวน.....คน

อัตรากำลังข้าราชการที่ปฏิบัติงานจริงในกลุ่มงาน/ฝ่าย/อำเภอ ที่ผู้ประสงค์ขอโอนสังกัดอยู่ จำนวน.....คน

### ๔. งาน/โครงการ/หน้าที่มอบหมายให้ผู้ประสงค์ขอโอนรับผิดชอบในปัจจุบัน

๔.๑ รายละเอียดของงานโดยสรุป

.....

.....

๔.๒ ผลการปฏิบัติงาน

.....

.....

ลงชื่อ..... (ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ให้ผู้อำนวยการกลุ่มงานประสานฯ/หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ/เจ้าหน้าที่งานบุคคลของหน่วยงานต้นสังกัดเป็นผู้ตรวจสอบ  
ข้อมูลข้าราชการที่ประสงค์ขอโอนไปรับราชการสังกัดอื่น



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....

ที่ .....

วันที่ .....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่ายแก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนารัฐบาล จำกัด

เรียน .....(หน่วยงานรับโอน)

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินเดือน/เงินปี/บำเหน็จ/บำนาญ/เงินประจำตำแหน่ง/เงินเพิ่ม/และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน พ.ศ. ๒๕๕๐ หมวด ๓ ข้อ ๓๐ วรรคหนึ่ง กำหนดว่า "การจ่ายเงินเดือน เงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่ม และเงินอื่นในลักษณะเดียวกันมิให้ส่วนราชการผู้เบิกหักเงินไว้เพื่อการใด ๆ เว้นแต่จะมีหนังสือยินยอมจากข้าราชการ เพื่อชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ที่จัดตั้งโดยส่วนราชการ และคำสั่งการต่าง ๆ ตามระเบียบว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ หรือชำระตามข้อผูกพันกับทางราชการ เท่านั้น"

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนารัฐบาล จำกัด  
จึงได้ทำบันทึกข้อตกลง และหนังสือยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทน บำเหน็จบำนาญ ณ ที่จ่าย ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนารัฐบาล จำกัด เป็นลำดับแรก หลังจากหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่าย เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) หรือเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำ (กสจ.) แล้วแต่กรณี ดังรายละเอียดตามบันทึกข้อตกลงและหนังสือยินยอมที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณามอบหมายให้เจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่เบิกจ่ายเงิน ดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....