** บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โปรดระบุชื่อหน่วยงาน โทร./โทรสาร คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ

**ที่** อว 0604.คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ วันที่ 1 ตุลาคม ๒๕๖4

**เรื่อง** ขออนุมัติโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณรายจ่าย เงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

หมวดรายจ่ายค่าครุภัณฑ์

เรียนอธิการบดี ผ่านรองอธิการบดีฝ่ายแผนและพัฒนาคุณภาพองค์กร

ตามที่ โปรดระบุชื่อหน่วยงาน ได้รับการจัดสรรงบประมาณ เงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 โครงการคลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความรหัสกิจกรรมคลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ จำนวน คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความบาท (คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ) เนื่องจาก คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ

ในการนี้ เพื่อให้การบริหารงบประมาณเป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปรดระบุชื่อหน่วยงาน จึงใคร่ขออนุมัติโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณรายจ่าย เงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รวมทั้งสิ้นจำนวน คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความบาท (คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ) โดยมีรายละเอียดตามตาราง ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **งบประมาณที่ขอโอน** | | | **งบประมาณที่รับโอน** | | |
| **กิจกรรม/โครงการ** | **หมวดรายจ่าย** | **จำนวนเงิน (บาท)** | **กิจกรรม/โครงการ** | **หมาดรายจ่าย** | **จำนวนเงิน(บาท)** |
| 1. โครงการ คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ  (รหัสกิจกรรมคลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ) | ค่าใช้สอย | คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ | 1. โครงการ คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ  (รหัสกิจกรรมคลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ) | ครุภัณฑ์- รายการ คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความจำนวน 3 ตัว ๆ ละ คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ บาท | คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ |
| **รวม** | | คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ | **รวม** | | คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ |

ทั้งนี้ เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วย การเงินและทรัพย์สิน พ.ศ. 2560 **ข้อ 26 (2)** การโอนงบประมาณทุกประเภทนอกเหนือจาก (1) ให้เสนออธิการบดีอนุมัติ

โดยมีเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

รายละเอียดการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณ (เอกสารแนบ1)

รายงานสรุปยอดงบประมาณคงเหลือจากระบบ UBUFMIS (เอกสารแนบ2)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ (เอกสารแนบ3)

ใบเสนอราคาครุภัณฑ์ จำนวน 3 ร้านค้า (ไม่ควรน้อยกว่า 2 ร้านค้า) (เอกสารแนบ4)

รายละเอียดตามแบบฟอร์ม DATA Project ของโครงการที่โอนออก/โครงการเดิม (เอกสารแนบ5)

รายละเอียดตามแบบฟอร์ม DATA Project ของโครงการที่รับโอน/โครงการใหม่ (เอกสารแนบ6)

เอกสารประกอบการพิจารณาที่เกี่ยวข้อง/อื่น ๆ (ถ้ามี) โปรดระบุ คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

( คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ)

ตำแหน่ง คลิกหรือแตะที่นี่เพื่อใส่ข้อความ

**เอกสารแนบประกอบ**

**(ครุภัณฑ์)**

1. รายละเอียดการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **งบประมาณที่ขอโอน** | | **งบประมาณที่รับโอน** | |
| ปีงบประมาณ พ.ศ. | 25xx | ปีงบประมาณ พ.ศ. | 25xx |
| แหล่งเงิน |  | แหล่งเงิน |  |
| หน่วยงาน |  | หน่วยงาน |  |
| กองทุน |  | กองทุน |  |
| ชื่อกิจกรรม/โครงการ |  | ชื่อกิจกรรม/โครงการ |  |
| รหัสกิจกรรม/โครงการ |  | รหัสกิจกรรม/โครงการ |  |
| งาน/โครงการ |  | งาน/โครงการ |  |
| รหัสงาน/โครงการ |  | รหัสงาน/โครงการ |  |
| โครงการย่อย |  | โครงการย่อย |  |
| รหัสโครงการย่อย |  | รหัสโครงการย่อย |  |
| งบรายจ่าย |  | งบรายจ่าย |  |
| จำนวนเงิน |  | จำนวนเงิน |  |

ลงชื่อ..................................... ลงชื่อ...........................................

(.............................................) (รองอธิการบดี/ผู้ช่วยอธิการบดี/คณบดี/

รองคณบดีที่รับมอบหมาย/ผู้ที่มีอำนาจหน้าที่)

ผู้จัดทำ ผู้รับรองความถูกต้อง

2. รายงานสรุปยอดงบระมาณคงเหลือ ในระบบ UBUFMIS\* (ที่ขอโอน)

รูปภาพประกอบด้วย โต๊ะ

คำอธิบายที่สร้างโดยอัตโนมัติ

**ตัวอย่าง**

3. รายงานสรุปยอดงบระมาณคงเหลือ ในระบบ UBUFMIS\* (ที่ขอรับโอน)

รูปภาพประกอบด้วย โต๊ะ

คำอธิบายที่สร้างโดยอัตโนมัติ

**ตัวอย่าง**

4. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **ราคาต่อหน่วย(บาท)** | **จำนวน** | **หน่วยนับ** | **รวมงบประมาณ(บาท)** | **คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์** | **มาตรการสนับสนุนให้ SME เข้าถึงการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ** | | **ใบเสนอราคา** | | **ข้อมูลเสนอราคา** | | | **เกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานของครุภัณฑ์** | | |
| **มี** | **จำนวน** | **(กรอกจำนวนเงินที่ร้านค้าเสนอ)** | | |
| **มี** | **มี.ในจังหวัดอุบล** | **ร้าน 1** | **ร้าน 2** | **ร้าน 3** | **ชื่อครุภัณฑ์** | **ราคากลาง** | **ข้อสังเกต** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ : ในการจัดซื้อครุภัณฑ์ในครั้ง(ระบุชื่อคณะ/หน่วยงาน) ได้ทำการจัดซื้อครุภัณฑ์ร้านค้าที่ เสนอราคาครุภัณฑ์ราคาต่ำสุดเป็นหลัก

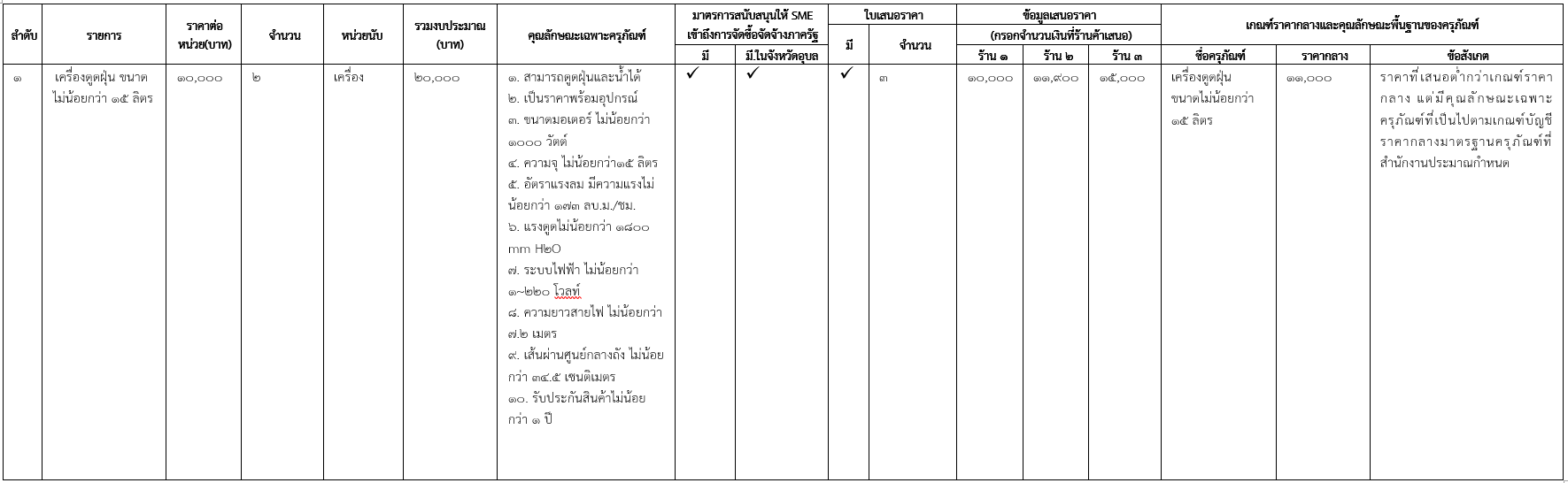
ลงชื่อ..................................... ลงชื่อ...........................................

(.............................................) (รองอธิการบดี/ผู้ช่วยอธิการบดี/คณบดี/

รองคณบดีที่รับมอบหมาย/ผู้ที่มีอำนาจหน้าที่)

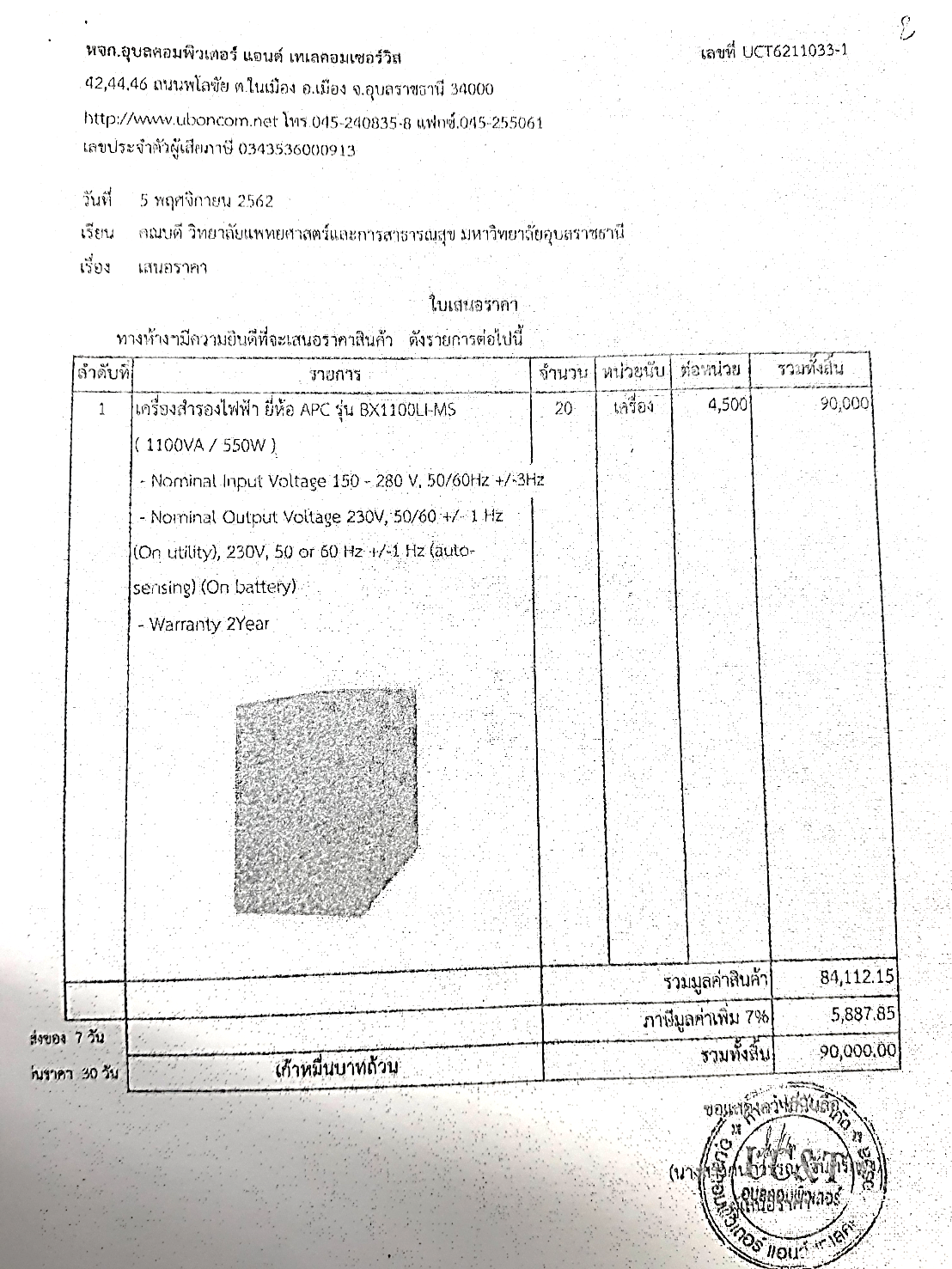
ผู้จัดทำ ผู้รับรองความถูกต้อง

ตัวอย่างคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์

****

**ตัวอย่าง**

5. ใบเสนอราคาครุภัณฑ์ จำนวน.........ร้านค้า (ไม่ควรน้อยกว่า 2 ร้านค้า)



**ตัวอย่าง**

รูปภาพประกอบด้วย ข้อความ

คำอธิบายที่สร้างโดยอัตโนมัติ

**ตัวอย่าง**

รูปภาพประกอบด้วย ข้อความ

คำอธิบายที่สร้างโดยอัตโนมัติ

**ตัวอย่าง**

4. เอกสารประกอบการพิจารณาที่เกี่ยวข้อง/อื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น บันทึกข้อความเกี่ยวกับปัญหา, รายงานการประชุมที่เกี่ยวข้อง, ระเบียบ/ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

ลงชื่อ..................................... ลงชื่อ...........................................

(.............................................) (รองอธิการบดี/ผู้ช่วยอธิการบดี/คณบดี/

รองคณบดีที่รับมอบหมาย/ผู้ที่มีอำนาจหน้าที่)

ผู้จัดทำ ผู้รับรองความถูกต้อง