

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.1 บก.ป.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/1	ส6	ต.ต.	อดิศักดิ์	วังซ้าย	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	60/15	ส6	ต.ต.	ฐิติพล	โมโกคา	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	60/79	ส6	พ.ต.ท.	ปราโมทย์	สุขศรีไพศาล	70.00	100.00	170.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>210.00</u>	<u>300.00</u>	<u>510.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท
2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท
- รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น  
2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกท.3 บก.ป.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/49	ส6	ส.ต.อ.	ชัยนาท	ลำภา	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท
2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท
- รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น  
2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.คฝ.1

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/75	ส2	ส.ต.ท.หญิง	รดา	บุรมย์	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/76	ส2	ส.ต.ท.หญิง	ฐิตารีย์	บุญล้อม	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	56/8	ส4	ส.ต.ต.	มหิธร	กันทะวงษ์	70.00	100.00	170.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>210.00</u>	<u>300.00</u>	<u>510.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.ตส.บช.น.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/076	ส5	ร.ต.ต.	ณรงค์พันธ์	มูลเมือง	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.ตร.บก.สปพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/44	ส2	พ.ต.ท.	รัชชชยุตม์	สายพร้อมญาติ	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.ชนะสงคราม

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/77	ส2	พ.ต.ต.	ยุทธนา	รัตแพทย์	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/103	ส3	พ.ต.ต.	เอกภณ	พุทธิกุล	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.ดินแดง

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/021	ส5	ร.ต.อ.	พิบูลย์	แสงกล้า	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาไปรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.ทองหล่อ

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/16	ส6	ต.ต.	รัชพล	วิจิตร	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	60/65	ส6	ต.ต.	วิชาญ	ลูกประคำ	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	60/89	ส6	ต.ต.	สิทธิชัย	ปรีชาตณ	70.00	100.00	170.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>210.00</u>	<u>300.00</u>	<u>510.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386



แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.ทุ่งมหาเมฆ

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/20	ส6	ร.ต.ท.	อานูญ	เพียงสูงเนิน	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.นางเลิ้ง

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/026	ส5	ร.ต.ท.	สุระ	โถชัย	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/041	ส5	ร.ต.อ.	ปรีชา	มีเกตรา	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.บางกอกน้อย

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/24	ส1	พ.ต.ท.	ณัฐพัฒน์	ธรรมชุตินนท์	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	60/45	ส6	พ.ต.ท.	มงคลวัตร	ไตรพันธ์	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.บางซื่อ

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/19	ส1	พ.ต.ท.	วุฒิเดช	พ่อค้า	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/083	ส5	ร.ต.ต.	พรนารายณ์	แสงพิทักษ์	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	58/003	ส5	ร.ต.ท.	กฤตพัฒน์	ขวัญศรีเพชร	70.00	100.00	170.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>210.00</u>	<u>300.00</u>	<u>510.00</u>			

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มาถึง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.บางโพธิ์พวง

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/082	ส5	พ.ต.ท.	กรีช	เพ็ชรสิมาลัย	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.พระโขนง

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/91	ส6	ต.ต.	เทอดศักดิ์	โพธาราม	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....บาท)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.พลับพลาไชย 1

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/004	ส5	ร.ต.ท.	วิชาญ	หาญชนะ	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	60/2	ส6	ด.ต.	ชูพล	เทพทิพย์	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	60/5	ส6	ส.ต.อ.	ศักดิ์สิทธิ์	เฉลียวสัมพันธ์	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	60/85	ส6	ด.ต.	ศรศักดิ์	ขยันดี	70.00	100.00	170.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	280.00	400.00	680.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.พหลโยธิน

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/2	ส1	พ.ต.ต.	กิตติศักดิ์	จυσกุลวิจิตร	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....บาท)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386



แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)  
 งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.มวกะสัน

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/017	ส5	พ.ต.ต.	อรรถพร	คนไหวพริบ	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/095	ส5	ร.ต.ต.	ธีระพล	วรนิธิไพศาล	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.ลำผักชี

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/011	ส5	พ.ต.อ.	นิรุชพล	โยธามาตย์	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....บาท)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.วังทองหลาง

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/58	ส2	ร.ต.อ.	พงษ์พันธ์	เจียมศิริ	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....บาท)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.สุทธิสาร

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/068	ส5	ร.ต.อ.	ปองภพ	แก้วคุณ	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สายตรวจ บก.สปพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/075	ส5	ร.ต.ท.	นิคม	นามบุตร	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	60/28	ส6	ส.ต.อ.	วสันต์	จันทรวง	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.อารักขา 1

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/56	ส2	ส.ต.ต.	เดชวิทย์	เลทเท่ห์สัน	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	56/46	ส4	พ.ต.อ.	ถิรวัฒน์	บุญยก	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.อารักขา 2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/82	ส2	ร.ต.อ.	สุรัตน์	สารชาติ	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....บาท)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.กง.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/11	ส6	พ.ต.อ.หญิง	ร้ำไพ	สมบุญทรัพย์	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....บาท)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386



แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ก. (สง.ผู้บัญชาการ)

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/031	ส5	พ.ต.อ.	ธนรัช	ปานวงษ์	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.กช.สงป.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/31	ส1	พ.ต.อ.หญิง	วาสนา	สุวรรณเรืองศรี	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/99	ส3	พ.ต.อ.หญิง	กรรณิกา	เหมือนรักษา	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	78/116	ส3	ร.ต.อ.หญิง	ฤทัยรัตน์	บุญปาน	70.00	100.00	170.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>210.00</u>	<u>300.00</u>	<u>510.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.กม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/3	ส1	พ.ต.ท.หญิง	ศิริรินทร์	กาญจนาริรมย์	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.กส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/59	ส2	พ.ต.ท.หญิง	ฉัญดา	สกุณตะวิภาต	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ขส.บช.ปส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/25	ส1	พ.ต.อ.หญิง	บุศรา	จงรักชอบ	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.คต.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/085	ส5	พ.ต.อ.	พีรุฒิ	ปฤษฎารุณ	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.คพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/015	ส5	พ.ต.ท.หญิง	นียดา	เปล่งประพันธ์	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก      ผบก.งป.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/26	ส1	พ.ต.ท.หญิง	วาสนา	โพธิบุรี	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/96	ส3	พ.ต.อ.หญิง	สำลี	ธีระกุล	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	78/100	ส3	ร.ต.อ.หญิง	จันทร์วิมล	พวงชั้นแก้ว	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	56/42	ส4	พ.ต.อ.	สาโรจน์	พลพินิจ	70.00	100.00	170.00			
5	ลือชา	58/053	ส5	พ.ต.อ.หญิง	มณฑนา	ปิ่นชื่น	70.00	100.00	170.00			
6	ลือชา	58/002	ส5	พ.ต.ท.หญิง	อุษณีย์	วิระมาตย์	70.00	100.00	170.00			
<b>รวม</b>	<b>6</b>	<b>ราย</b>				<b>จำนวนเงิน</b>	<b>420.00</b>	<b>600.00</b>	<b>1,020.00</b>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386



แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก	ผบก.จร.						ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
1	ลือชา	58/008	ส5	ร.ต.อ.	อู๋ตติพงษ์	ปลอดโคกสูง	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/022	ส5	ร.ต.ท.	โชคปรีชา	แก้วขวัญ	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	60/46	ส6	ร.ต.ท.	บุญเหลือ	คุณวงศ์	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	60/60	ส6	ร.ต.ต.	กนิศพงษ์	ปรีกษัตน	70.00	100.00	170.00			
5	ลือชา	60/84	ส6	ด.ต.	วิทยา	กาสาเอก	70.00	100.00	170.00			
รวม	5	ราย	จำนวนเงิน				350.00	500.00	850.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ตท.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/19	ส6	พ.ต.อ.	ทรงเอก	พัชรวิชญ์	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ตป.สง.ก.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/67	ส2	ร.ต.อ.หญิง	รัศมีสรณ์	ศุภวณิชช์สกุล	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/092	ส5	พ.ต.ต.หญิง	ปรียาเรศ	แสงจันทร์	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ตม.1

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/23	ส1	ร.ต.ต.หญิง	วสุนทรา	เงินวัฒนะ	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/95	ส3	ร.ต.อ.หญิง	ภัญชิตา	บุญส่ง	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	56/43	ส4	ส.ต.อ.หญิง	ณัชชา	พันชนะ	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	58/020	ส5	ร.ต.อ.หญิง	ณัฐสิตา	จิตต์อารีทิพย์	70.00	100.00	170.00			
5	ลือชา	60/44	ส6	ร.ต.ต.หญิง	ชนิดา	จิระรัชกุล	70.00	100.00	170.00			
รวม	5	ราย				จำนวนเงิน	<u>350.00</u>	<u>500.00</u>	<u>850.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)  
 งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ตม.2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/21	ส1	ร.ต.ต.	กรวิชัย	โพธิ์ชนะพันธุ์	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/52	ส2	ร.ต.อ.หญิง	สายพิน	หล้าโต	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	56/10	ส4	ส.ต.ท.หญิง	ศรีัญญา	ไทยโต	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	58/072	ส5	ร.ต.ท.หญิง	อุมาภรณ์	ตันอะเวย์	70.00	100.00	170.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	280.00	400.00	680.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ตส.2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/35	ส6	พ.ต.ท.หญิง	ณัฐนันท์	เจริญแก้วพันธ์	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	60/36	ส6	พ.ต.ท.หญิง	ณฐมน	ฉลาตชัยกิจ	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย			จำนวนเงิน		140.00	200.00	340.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ตอท.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/68	ส2	ร.ต.อ.	วิษณุ	แก้วหานาม	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ทพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/11	ส1	ร.ต.อ.หญิง	ณภัทร	สีตอกไม้	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/70	ส2	พ.ต.ต.	นิตยา	อ่อนคำ	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	58/047	ส5	พ.ต.อ.หญิง	วรรณนภา	สุวรรณเพชร	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	58/052	ส5	ร.ต.อ.หญิง	วรินทร์ลดา	ชัยพนนิพิฐ	70.00	100.00	170.00			
5	ลือชา	58/059	ส5	พ.ต.ท.หญิง	นพัชชนัน	นิมิตรพูนผล	70.00	100.00	170.00			
6	ลือชา	58/073	ส5	ร.ต.อ.หญิง	ชมพูนุช	แสงชมพู	70.00	100.00	170.00			
7	ลือชา	58/080	ส5	พ.ต.อ.	บริสุทธิ์	นุศรวิธ	70.00	100.00	170.00			
8	ลือชา	58/033	ส5	ร.ต.อ.หญิง	สาริยา	ไชยมงคล	70.00	100.00	170.00			

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386



แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ทพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
9	ลือชา	60/22	ส6	พ.ต.ต.หญิง	สุพัตรา	คงเกื้อ	70.00	100.00	170.00			
10	ลือชา	60/34	ส6	พ.ต.ต.หญิง	อรรณพร	สังขะวรรณ	70.00	100.00	170.00			
11	ลือชา	60/73	ส6	ด.ต.หญิง	นุชนาถ	ชูชาติ	70.00	100.00	170.00			
รวม	11	ราย				จำนวนเงิน	<u>770.00</u>	<u>1,100.00</u>	<u>1,870.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ทล.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/51	ส6	ส.ต.อ.	ราเชน	ไชยศรี	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	60/81	ส6	ส.ต.ท.	สุรัตน์ชัย	คนกล้า	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....บาท)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.ทว.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/29	ส1	ร.ต.อ.หญิง	จิตรลดา	สีสุข	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/53	ส2	พ.ต.ต.หญิง	กมนมาศ	ชาญณรงค์	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	78/55	ส2	พ.ต.ท.หญิง	สุทิตา	รัตนเทวมาศย์	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	78/79	ส2	ร.ต.อ.หญิง	ปิติกุล	ตั้งมันคงวรกุล	70.00	100.00	170.00			
5	ลือชา	58/029	ส5	พ.ต.ต.	สุพจน์	พูนสุข	70.00	100.00	170.00			
6	ลือชา	60/50	ส6	ส.ต.อ.หญิง	มณีนุช	เหมืองทอง	70.00	100.00	170.00			
7	ลือชา	60/70	ส6	ร.ต.ท.หญิง	สุปัญญา	วุฒิโรจน์	70.00	100.00	170.00			
8	ลือชา	60/76	ส6	นาง	จิตภา	โกษากุล	70.00	100.00	170.00			
รวม	8	ราย				จำนวนเงิน	560.00	800.00	1,360.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.น.2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/071	ส5	พ.ต.อ.	พิเชษฐ	ฉิมพันธ์	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	60/31	ส6	ร.ต.อ.	อิทธิชัย	เหล่าตัน	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.น.3

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/59	ส6	พ.ต.ท.	พีรพัฒน์	ศิริวรไชยกุล	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

รวม.....บาท

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.น.5

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/66	ส2	พ.ต.ต.หญิง	ชนิษฐ์ภัก	สายัญหิรัตน์	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

รวม.....บาท

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

**แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบวาง 2)**  
**งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)**

หน่วยสังกัด      ผบก.ปคบ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/107	ส3	พ.ต.ท.	วีระพงษ์	คล้ายทอง	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/128	ส3	พ.ต.ต.	เฉลิม	จ้อยร้อย	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	58/001	ส5	ร.ต.อ.	ณฐนน	อึ้งกลาง	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	58/096	ส5	ร.ต.อ.	พงศกร	เถาว์ลัย	70.00	100.00	170.00			
5	ลือชา	60/82	ส6	ด.ต.	ภาณุ	โพธิ์เจริญ	70.00	100.00	170.00			
6	ลือชา	60/87	ส6	ด.ต.	วินัย	เฮาเลิศ	70.00	100.00	170.00			
<b>รวม</b>	<b>6</b>	<b>ราย</b>				<b>จำนวนเงิน</b>	<b>420.00</b>	<b>600.00</b>	<b>1,020.00</b>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ปคม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/111	ส3	ร.ต.อ.หญิง	ณิชากร	นาคทอง	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	60/13	ส6	ด.ต.	ฐานันท์	บุญรินทร์	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	60/17	ส6	ด.ต.	ศุภกร	จำรัส	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	60/88	ส6	ด.ต.หญิง	รฐมล	ภัทรพิศาล	70.00	100.00	170.00			
5	ลือชา	60/92	ส6	ด.ต.	กฤษฎา	เผ่ากันทะ	70.00	100.00	170.00			
6	ลือชา	60/95	ส6	ด.ต.	ปรีชา	ธรรมกุล	70.00	100.00	170.00			
รวม	6	ราย				จำนวนเงิน	420.00	600.00	1,020.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386



แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ปทส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/97	ส3	พ.ต.อ.	สิริณัฐ	ศิริบุญภาคย์	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/101	ส3	ร.ต.อ.หญิง	ทิพย์สุดา	ภู่มสมบูรณ์	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	58/058	ส5	พ.ต.ท.	วิรุณ	ประทะทอง	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	60/37	ส6	ด.ต.	สรารุช	ยมวรรณ	70.00	100.00	170.00			
<b>รวม</b>	<b>4</b>	<b>ราย</b>				<b>จำนวนเงิน</b>	<b>280.00</b>	<b>400.00</b>	<b>680.00</b>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ปปป.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/118	ส3	ร.ต.อ.	กัมปนาท	การถาง	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	60/33	ส6	ร.ต.ท.	นพดล	ปัดภัย	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>70.00</u>	<u>100.00</u>	<u>170.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ปพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/110	ส3	ร.ต.อ.	ปฐมพร	วงศ์ชื่น	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....บาท)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ปอท.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/27	ส1	พ.ต.อ.หญิง	ณภัชฉันท	กวยรักษา	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/051	ส5	พ.ต.ต.	ประดิษฐ์	สุวรรณดี	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	60/52	ส6	ต.ต.	เอก	ครองบุญ	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	60/68	ส6	ร.ต.อ.	ศิริศักดิ์	ธนาวิบูลย์กุล	70.00	100.00	170.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	<u>280.00</u>	<u>400.00</u>	<u>680.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ปอศ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/33	ส1	ร.ต.อ.	จาคี	แข็งขัน	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/61	ส2	พ.ต.ท.หญิง	ณิชากร	อุดมทรัพย์	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	58/056	ส5	ร.ต.อ.หญิง	บุษบา	ทบตัน	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	58/067	ส5	ร.ต.ต.หญิง	ปรัชญา	เต็มกล้า	70.00	100.00	170.00			
5	ลือชา	58/087	ส5	พ.ต.ต.	โสภณรัฐ	กัตถเกษา	70.00	100.00	170.00			
6	ลือชา	60/9	ส6	ร.ต.ต.	สุระเจตน์	ภูระหงษ์	70.00	100.00	170.00			
7	ลือชา	60/75	ส6	ส.ต.อ.	อานัฐ	อาสา	70.00	100.00	170.00			
<b>รวม</b>	<b>7</b>	<b>ราย</b>				<b>จำนวนเงิน</b>	<b>490.00</b>	<b>700.00</b>	<b>1,190.00</b>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ผก.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/124	ส3	พ.ต.ท.	เทียนชัย	สังข์ประไพ	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/012	ส5	พ.ต.ท.หญิง	ฐาปนีย์	อุบลพงษ์	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ผค.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/1	ส1	พ.ต.ท.	อากาศ	มหาเกษมศรี	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/30	ส1	พ.ต.ท.หญิง	ชนิษฐา	โมกข์จันทร์	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	78/91	ส3	พ.ต.ท.หญิง	ธัญวรัตน์	ต่อพงศ์พัฒนา	70.00	100.00	170.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>210.00</u>	<u>300.00</u>	<u>510.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ผอ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/106	ส3	พ.ต.ท.หญิง	ปิยลักษณ์	สวัสดิวงศ์	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/088	ส5	พ.ต.ท.หญิง	สุรัศ	สุพัฒนสร	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386



แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.พฐก.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/9	ส1	ร.ต.อ.หญิง	ขวัญดาว	บุญเต็ง	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/14	ส1	ร.ต.อ.หญิง	ณัฐนันท์	ปัญญาธงชัย	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	78/16	ส1	ร.ต.อ.หญิง	พิจิตรา	สีสุข	70.00	100.00	170.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>210.00</u>	<u>300.00</u>	<u>510.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท
2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท
- รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.พร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/093	ส5	พ.ต.ท.	จุฑาวัชร	จิตรประเสริฐ	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ยธ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	56/2	ส4	พ.ต.อ.	เอกชัย	จันทะนะ	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/089	ส5	พ.ต.อ.	สมิทธิ	สุวรรณสุขโรจน์	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ยศ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/74	ส2	พ.ต.ต.หญิง	วรลักษณ์	สุขตระกูล	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.รท.สง.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/114	ส3	พ.ต.ท.หญิง	ศุภลักษณ์	คงขาว	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/027	ส5	ร.ต.อ.	ปราโมทย์	วงษ์นรา	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.วตร.				ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้	
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง					
1	ลือชา	78/50	ส2	พ.ต.อ.หญิง	ศิริเพ็ญ	สุวรรณนันทน์	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.วน.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/34	ส1	ร.ต.อ.หญิง	ปณิชา	ศิริธนกมล	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/35	ส1	ร.ต.อ.หญิง	อร	จันทนาอรพินท์	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	60/69	ส6	พ.ต.ท.	มนูพัศ	เมฆขาว	70.00	100.00	170.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>210.00</u>	<u>300.00</u>	<u>510.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ศท.ตม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/98	ส3	พ.ต.ต.	อนันต์ยศ	ปรัชญาวุฒิรัตน์	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....บาท)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386



แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ศทก.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/6	ส1	พ.ต.ต.	รวี	ทองปาน	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/061	ส5	พ.ต.ท.	กรณ์พงศ์	นวนโพธิ์	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	58/032	ส5	พ.ต.ท.	นพดล	ชัยมงคล	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	58/036	ส5	พ.ต.ต.	สันติศักดิ์	สินเรวี่	70.00	100.00	170.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	280.00	400.00	680.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ศฝร.ตม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/63	ส6	จ.ส.ต.หญิง	จิตรา	โชคทวีพาณิชย์	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ศฝร.บช.ก.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/7	ส6	พ.ต.ท.	ธนต์	ธรรมรังษี	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ศฝร.บข.น.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/72	ส2	ร.ต.ท.หญิง	ศนิศา	นรินทร์ผละ	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/034	ส5	พ.ต.ท.	สุเมธ	สมยา	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	60/71	ส6	ร.ต.อ.หญิง	ยดาพร	มงคลเกตุ	70.00	100.00	170.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>210.00</u>	<u>300.00</u>	<u>510.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ส.1

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/105	ส3	พ.ต.ต.	ปริญญา	รัชอินทร์	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/035	ส5	ร.ต.ท.หญิง	อารีรัตน์	สอนไทย	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	60/25	ส6	ร.ต.ต.	สาคร	อุดมดี	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	60/27	ส6	ด.ต.	ธณัท	ภัสสรนรากุล	70.00	100.00	170.00			
5	ลือชา	60/74	ส6	ด.ต.หญิง	ณัฐรัชต์	เดชเกตุ	70.00	100.00	170.00			
6	ลือชา	60/83	ส6	ด.ต.	พิชัย	พิพัฒน์กุล	70.00	100.00	170.00			
7	ลือชา	60/93	ส6	ร.ต.ต.	สมชาย	อาจหาญยิ่ง	70.00	100.00	170.00			
8	ลือชา	60/94	ส6	ด.ต.หญิง	ณัฐกมล	สุโสะ	70.00	100.00	170.00			
รวม	8	ราย				จำนวนเงิน	560.00	800.00	1,360.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ส.2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/60	ส2	ร.ต.ท.	สรายุทธ์	แรงสาริกิจ	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/024	ส5	ร.ต.ต.	บรรยาย	ภะวะ	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ส.3

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/057	ส5	พ.ต.ท.	วิฑธิกร	ไชยสงค์	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/037	ส5	พ.ต.อ.	อรรถชาย	อรรถตราสิงห์	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	60/40	ส6	ด.ต.	สุวิทยา	สงแสง	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	60/57	ส6	ร.ต.ต.	ภัทรารุช	บุญนอก	70.00	100.00	170.00			
5	ลือชา	60/62	ส6	ด.ต.หญิง	คณิศร	จุ๋ยสำราญ	70.00	100.00	170.00			
6	ลือชา	60/77	ส6	ด.ต.	นิธิศ	เมธีอัษฎาภูมิ	70.00	100.00	170.00			
7	ลือชา	60/96	ส6	ด.ต.	สมควร	สารไธสง	70.00	100.00	170.00			
<b>รวม</b>	<b>7</b>	<b>ราย</b>			<b>จำนวนเงิน</b>		<b>490.00</b>	<b>700.00</b>	<b>1,190.00</b>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ส.4

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/94	ส3	พ.ต.อ.หญิง	กรกาญจน์	อรุณพลอด	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386



**แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)**  
**งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)**

หน่วยส่งหัก ผบก.สก.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/57	ส2	พ.ต.ท.	ไพฑูรย์	ใจเร็ว	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	56/45	ส4	พ.ต.ท.หญิง	เบญญาภา	หรรพรี	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	58/049	ส5	ร.ต.อ.	มนัสวี	แดงสมุทร	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	58/065	ส5	ร.ต.ท.	เกรียงศักดิ์	ทานาราช	70.00	100.00	170.00			
5	ลือชา	58/078	ส5	ส.ต.ต.หญิง	วิภาวี	แช่ลิ้ม	70.00	100.00	170.00			
6	ลือชา	58/030	ส5	พ.ต.ต.หญิง	พิชชานันท์	บุญหอม	70.00	100.00	170.00			
7	ลือชา	58/046	ส5	พ.ต.ท.	สิริวิชญ์	เนตรน้อย	70.00	100.00	170.00			
8	ลือชา	60/10	ส6	ร.ต.อ.	บุริศร์	พระคง	70.00	100.00	170.00			
9	ลือชา	60/29	ส6	ด.ต.	จักรพงษ์	โคกเกษม	70.00	100.00	170.00			
10	ลือชา	60/78	ส6	ส.ต.อ.	สรวินท์	ชาวสวน	70.00	100.00	170.00			
11	ลือชา	60/86	ส6	ร.ต.ต.หญิง	อจรรภา	ณัดเดินขาว	70.00	100.00	170.00			
12	ลือชา	60/90	ส6	ส.ต.ต.หญิง	พัชรินทร์	แต่มรุ้	70.00	100.00	170.00			
<b>รวม</b>	<b>12</b>	<b>ราย</b>				<b>จำนวนเงิน</b>	<b>840.00</b>	<b>1,200.00</b>	<b>2,040.00</b>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สกส.บช.ปส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/070	ส5	ร.ต.อ.	อาทิตย์	พึงเย็น	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สง.ก.ต.ช.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/125	ส3	ร.ต.ต.หญิง	นุชนารด	เล็งทอง	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สท.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/28	ส1	พ.ต.ท.หญิง	จุฬณี	สว่างลาภวงศ์	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/69	ส2	ร.ต.อ.หญิง	อักษร	นาพรม	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	78/83	ส2	ร.ต.อ.หญิง	ธิดาพร	วงศ์บุญ	70.00	100.00	170.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>210.00</u>	<u>300.00</u>	<u>510.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สปพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/5	ส1	ส.ต.ต.	ศุภกร	แสนสดชื่น	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สศป.บช.ศ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/045	ส5	พ.ต.ท.หญิง	กิตติมา	ชัชชเรีัยร	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สส.สตม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/63	ส2	ร.ต.อ.หญิง	พัทธนันท์	จันทร์จำ	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	60/21	ส6	พ.ต.ท.	ทวีป	ช่างต่อ	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	60/64	ส6	ด.ต.หญิง	ศักดิ์ศรี	กำหอม	70.00	100.00	170.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>210.00</u>	<u>300.00</u>	<u>510.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สสน.บช.ตชด.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/64	ส2	พล.ต.ต.	ยงเกียรติ	มนปราณีต	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	58/060	ส5	ร.ต.อ.หญิง	สุจิตรา	ไพรสวรรณ	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	60/58	ส6	ร.ต.อ.	วัชรินทร์	ผลโชค	70.00	100.00	170.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>210.00</u>	<u>300.00</u>	<u>510.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386



แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สอท.2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/014	ส5	ร.ต.อ.หญิง	มณธิชา	อินทนาศักดิ์	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	60/53	ส6	ต.ต.	ชัยวัฒน์	เกติวิเชียร	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สอท.4

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/048	ส5	ร.ต.อ.	พงษ์ศักดิ์	ก่อเกิด	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด      ผบก.อก.จต.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/22	ส1	พ.ต.ท.	สุพจน์	ปรุงธัญญะพฤกษ์	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/65	ส2	ร.ต.อ.	สรายุทธ	ระมัญ	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	78/71	ส2	พ.ต.ท.	โกมล	รุธิรบริสุทธิ	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	78/81	ส2	ร.ต.อ.หญิง	เปรมปรีดี	สร้อยสำราญ	70.00	100.00	170.00			
5	ลือชา	78/93	ส3	ร.ต.อ.	ณภาพ	นวลศรี	70.00	100.00	170.00			
6	ลือชา	58/044	ส5	พ.ต.ท.	พีรพัฒน์	พิบูลย์	70.00	100.00	170.00			
<b>รวม</b>	<b>6</b>	<b>ราย</b>				<b>จำนวนเงิน</b>	<b>420.00</b>	<b>600.00</b>	<b>1,020.00</b>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.บข.ก.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/119	ส3	ร.ต.อ.หญิง	สุภา	บุญสุชา	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/120	ส3	ร.ต.อ.หญิง	สารินี	ประยูร	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	58/009	ส5	พ.ต.ท.หญิง	จุฑารัตน์	วิเศษสิงห์	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	58/081	ส5	พ.ต.ท.หญิง	กาญจนา	ทองแกมใบ	70.00	100.00	170.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	<u>280.00</u>	<u>400.00</u>	<u>680.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.บช.น.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/063	ส5	ร.ต.อ.	ณัฐพล	จีบถาวรธาวิต	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	60/41	ส6	ส.ต.ท.	ณัฐภาพ	พุทธานนท์	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.บข.ปส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/108	ส3	พ.ต.ท.หญิง	ชลิดา	สกุลโชติ	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.บข.ส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/36	ส1	พ.ต.ท.	ธนต์	อินทร์ถนอม	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/45	ส2	พ.ต.ท.	ศิริศักดิ์	พูลศิริ	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	60/3	ส6	นางสาว	สุพรเพ็ญ	ฉิมฉลาด	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	60/4	ส6	นางสาว	ขวัญพิชา	กลิ่นจันทร์	70.00	100.00	170.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	<u>280.00</u>	<u>400.00</u>	<u>680.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.บข.สอท.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/32	ส1	พ.ต.ท.หญิง	สิริพรรณ	พูลสุข	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386



แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.รพ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/7	ส1	พ.ต.ท.หญิง	นฤมล	ประเสริฐวิทย์	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/8	ส1	พ.ต.ท.หญิง	ชนิดา	ฉัตรภูมิ	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	78/10	ส1	พ.ต.ท.หญิง	ผกามาศ	เครือเนียม	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	78/12	ส1	พ.ต.อ.หญิง	วารารณ	เจิมจำรูญ	70.00	100.00	170.00			
5	ลือชา	78/20	ส1	พ.ต.ท.หญิง	ธนพร	รัตนธรรมวัฒน์	70.00	100.00	170.00			
6	ลือชา	78/73	ส2	พ.ต.ท.หญิง	สินวล	จำคำ	70.00	100.00	170.00			
7	ลือชา	78/92	ส3	พ.ต.ท.หญิง	วีชราภรณ์	อำพลพงษ์	70.00	100.00	170.00			
8	ลือชา	78/109	ส3	พ.ต.ท.หญิง	นลินรัตน์	ตันทีโพธิ์ประสิทธิ์	70.00	100.00	170.00			
9	ลือชา	78/113	ส3	พ.ต.ต.	เฉลิมพล	เนียมหอม	70.00	100.00	170.00			
10	ลือชา	78/117	ส3	พ.ต.อ.หญิง	ลักขณา	แพทยานันท์	70.00	100.00	170.00			
11	ลือชา	78/121	ส3	พ.ต.ท.หญิง	กิตติภรณ์	พูนนารถ	70.00	100.00	170.00			

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาไปรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.รพ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
12	ลือชา	58/013	ส5	พ.ต.ท.หญิง	มณฑา	บุรีเจริญ	70.00	100.00	170.00			
13	ลือชา	58/016	ส5	พ.ต.ท.หญิง	อรัญญา	พรหมคีรี	70.00	100.00	170.00			
14	ลือชา	58/023	ส5	พ.ต.อ.	นรินทร์	เจนยุทธนา	70.00	100.00	170.00			
15	ลือชา	58/050	ส5	พล.ต.ต.หญิง	อมรรัตน์	วณิชโยบล	70.00	100.00	170.00			
16	ลือชา	58/064	ส5	พ.ต.ท.หญิง	กนกอร	เกรียงไกรวดิน	70.00	100.00	170.00			
17	ลือชา	58/069	ส5	พ.ต.อ.	นันทชัย	กุศลศิลป์วุฒิ	70.00	100.00	170.00			
18	ลือชา	58/074	ส5	พ.ต.ท.หญิง	แสงดาว	พฤษ์เสริมสุข	70.00	100.00	170.00			
19	ลือชา	58/077	ส5	พ.ต.ท.หญิง	กัลยาณี	แสงสุข	70.00	100.00	170.00			
20	ลือชา	58/084	ส5	พ.ต.อ.หญิง	ศศลักษณ์	ดวงอัมพร	70.00	100.00	170.00			
21	ลือชา	58/086	ส5	พ.ต.ท.หญิง	พรินทร์ดา	หอมยก	70.00	100.00	170.00			
22	ลือชา	58/091	ส5	พ.ต.ท.หญิง	ทิพย์วัลย์	สุบรรณจ้อย	70.00	100.00	170.00			

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาไปรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.รพ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
23	ลือชา	58/094	ส5	พ.ต.อ.หญิง	คณิงนิง	สิงห์ไกร	70.00	100.00	170.00			
24	ลือชา	58/028	ส5	พ.ต.ท.หญิง	ศิริพร	ปทุมมุขย์	70.00	100.00	170.00			
25	ลือชา	58/038	ส5	พ.ต.ท.	จีระพันธุ์	สุขสวัสดิ์วงษ์	70.00	100.00	170.00			
26	ลือชา	58/039	ส5	พ.ต.อ.หญิง	นัทธมน	แสนยินดี	70.00	100.00	170.00			
27	ลือชา	58/040	ส5	พ.ต.ท.หญิง	วิจิตรา	จุลเทพ	70.00	100.00	170.00			
28	ลือชา	58/043	ส5	พ.ต.อ.	ศุภชัย	ตันพงษ์	70.00	100.00	170.00			
29	ลือชา	60/23	ส6	พ.ต.ท.หญิง	ภิญญาดา	ศุภลิตเดชาธร	70.00	100.00	170.00			
30	ลือชา	60/24	ส6	ร.ต.ท.หญิง	สิริยา	เชื่อมุข	70.00	100.00	170.00			
31	ลือชา	60/26	ส6	ด.ต.หญิง	สิริวิศรา	สิปปภาสวัศ	70.00	100.00	170.00			
32	ลือชา	60/38	ส6	นาง	สมใจ	พวงเงิน	70.00	100.00	170.00			
33	ลือชา	60/43	ส6	พ.ต.ท.หญิง	มนัสนันท์	โคตรประทุม	70.00	100.00	170.00			

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาไปรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.รพ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
34	ลือชา	60/48	ส6	ส.ต.ท.	มนตรี	เอ็งเจริญสิงห์	70.00	100.00	170.00			
35	ลือชา	60/67	ส6	พ.ต.ท.หญิง	กนกวรรณ	มีแก้ว	70.00	100.00	170.00			
รวม	35	ราย				จำนวนเงิน	<u>2,450.00</u>	<u>3,500.00</u>	<u>5,950.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.สภบ

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/49	ส2	ร.ต.อ.หญิง	ปัญญาปัทม์	นุมนวล	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/115	ส3	ร.ต.อ.	ณัฐนันท์ชัย	กองอิน	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	58/079	ส5	พ.ต.อ.หญิง	นริสรา	พงศวีรินทร์	70.00	100.00	170.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>70.00</u>	<u>100.00</u>	<u>170.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.สตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/90	ส3	พล.ต.ต.	ชูฉัตร	চারীฉัตร	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	60/47	ส6	ร.ต.ท.หญิง	กาญจนา	সুনন্থনাসুখ	70.00	100.00	170.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>140.00</u>	<u>200.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.สทส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/010	ส5	พ.ต.ท.หญิง	ปวีณพร	เหลื่องมณีรัตน์	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.สพฐ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/14	ส6	ต.ต.หญิง	วรางคณา	สายเป้า	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386



แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อคฝ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/61	ส6	ส.ต.อ.	เทียนศักดิ์	ปัญญาศานติ	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อต.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/62	ส2	ร.ต.อ.หญิง	ภารดี	ยางฉิสาร	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/86	ส3	พ.ต.ท.	สกนธ์	ดำสาร	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	58/054	ส5	ส.ต.ต.หญิง	จิรารัตน์	ยศสุพรม	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	58/006	ส5	ส.ต.ต.หญิง	อาทิตยา	พันธ์แจ่ม	70.00	100.00	170.00			
5	ลือชา	60/32	ส6	ร.ต.อ.	สุรพงศ์	ยิ่งคุ้ม	70.00	100.00	170.00			
6	ลือชา	60/42	ส6	ส.ต.ท.หญิง	ณัฐริกา	สมสุข	70.00	100.00	170.00			
<b>รวม</b>	<b>6</b>	<b>ราย</b>				<b>จำนวนเงิน</b>	<b>420.00</b>	<b>600.00</b>	<b>1,020.00</b>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

**หมายเหตุ** 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อธ.สง.ก.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/104	ส3	พ.ต.ท.หญิง	สุกัญญา	วิริยศิริ	70.00	100.00	170.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	70.00	100.00	170.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบวาง 2)  
งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด      ผบช.สภพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/15	ส1	พ.ต.ท.	เสกสรร	ฉันท์ประภากุล	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	78/37	ส1	พ.ต.ท.หญิง	นงนุช	รัศมี	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	78/48	ส2	พ.ต.ท.	อิทธิพล	สังข์ประไพ	70.00	100.00	170.00			
4	ลือชา	56/4	ส4	พ.ต.ต.	พงศธร	ศรีเจริญ	70.00	100.00	170.00			
5	ลือชา	60/54	ส6	พ.ต.ท.หญิง	วาสนา	ใจเร็ว	70.00	100.00	170.00			
6	ลือชา	60/55	ส6	พ.ต.ต.หญิง	วรุณพร	อินทรนก	70.00	100.00	170.00			
<b>รวม</b>	<b>6</b>	<b>ราย</b>				<b>จำนวนเงิน</b>	<b>420.00</b>	<b>600.00</b>	<b>1,020.00</b>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน สิงหาคม 2567 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ลก.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/025	ส5	พ.ต.ท.หญิง	ชฎาภรณ์	กิจเกษตรกุล	70.00	100.00	170.00			
2	ลือชา	60/8	ส6	พ.ต.ท.หญิง	สุพรรณิ	เพ็ญจันทร์	70.00	100.00	170.00			
3	ลือชา	60/80	ส6	ร.ต.ท.หญิง	พชร	มณีโชติ	70.00	100.00	170.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>210.00</u>	<u>300.00</u>	<u>510.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2567

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาใบรับชำระเงินฯของธนาคาร และเอกสารฉบับนี้ มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386