

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.1 บก.ป.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/66	24	ส.ต.อ.	รัตนภูมิ	ชูชื่น	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.3 บก.ป.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/197	24	พ.ต.ท.	อรชัย	กุ่มจันทิก	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.5 บก.ป.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/232	24	ด.ต.	วรากร	พรหมประดิษฐ์	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.6 บก.ป.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/68	24	ส.ต.อ.	พิรภัทร	กาญจนรังสี	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.กตว.บก.สปพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/60	24	ต.ต.	ธนเทพ	นาคเกษม	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.คฝ.1

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/76	ส2	ส.ต.ต.หญิง	รดา	บุรมย์	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.คฝ.2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/75	ส2	ส.ต.ท.หญิง	ราตรี	เหมือนจันทร์	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	<u>80.00</u>	<u>100.00</u>	<u>180.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.ตส.บช.น.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/6	24	ร.ต.ต.	เรืองฤทธิ์	วิสาสะ	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/155	24	พ.ต.ท.	จิรกฤต	จารุนภัทร์	20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	40.00	40.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

- 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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.ต่อต้านฯ บก.สปพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/99	24	ด.ต.	เอกรินทร์	กาญจนนิยม	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/245	24	ส.ต.อ.	ศิลาปะ	ชานนท์ดำรงกุล	20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	40.00	40.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

- 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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.ฝอ.บก.ป.

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	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนอมมิตร	58/42	24	ส.ต.อ.หญิง	ชณุตตราภรณ์	มากชุ่ม		20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	80.00	120.00	200.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.ตร.บก.สปพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/112	24	ส.ต.ท.	ศรายุทธ	สุพรม	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.คลองตัน

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	80.00	100.00	180.00			
2	ถนอมมิตร	58/22	24	พ.ต.ท.	วชิราภรณ์	วงศ์บุญ		20.00	20.00			
3	ถนอมมิตร	58/98	24	ร.ต.อ.	ประเสริฐ	จันทร์อักษร		20.00	20.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	80.00	140.00	220.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (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	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.โชคชัย

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/185	24	ร.ต.อ.	สิทธิเดช	สัมพันธ์	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผกก.สน.ดอนเมือง					ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ลิฟต์				
1	ถนนอมมิตร	58/51	24	จ.ส.ต.	ณัฐพล	หนูเอียด	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.สน.ดินแดง

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนอมมิตร	58/199	24	จ.ส.ต.	วีระชัย	ฤกษ์พุฒิ	20.00	20.00			
2	ถนนอมมิตร	58/206	24	ด.ต.	สมปอง	เกิดกุล	20.00	20.00			
3	ถนนอมมิตร	58/209	24	ด.ต.	บัณฑิต	วิณโณ	20.00	20.00			
4	ถนนอมมิตร	58/236	24	นาย	ปราการ	กันตะวงษ์	20.00	20.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	80.00	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.สน.บางชัน

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/49	24	ด.ต.	วุฒิไกร	หิมะคุณ	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/198	24	จ.ส.ต.	ธีระศักดิ์	ทองทา	20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	40.00	40.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

- 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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด		ผกก.สน.บางซื่อ					ค่าบำรุงลิฟต์		รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล						
1	ลือชา	78/19	ส.1	พ.ต.ท.	วุฒิเดช	พ่อค้า	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนอมมิตร	58/217	24	ด.ต.	พิเชษฐ	ไร่เรียง		20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>80.00</u>	<u>120.00</u>	200.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

- 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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.บางนา

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/164	24	ร.ต.อ.	สุภกิจ	กองาม	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.สน.บางโพ

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/237	24	ร.ต.ท.	ไพรัตน์	เพ็งแจ่ม	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด		ผกก.สน.บึงกุ่ม					ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ลิฟต์				
1	ถนนอมมิตร	58/101	24	ร.ต.อ.	อนุสรณ์	สังคะรัมย์	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

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

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.สน.บุปผาราม

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/158	24	ร.ต.ท.	อนุชิต	วงษาบุตร	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

- 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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบวาง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.พหลโยธิน

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/116	24	ด.ต.	จารีต	ปัญญาสงค์	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.สน.สายไหม

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/130	24	ร.ต.ต.	ธราธิป	ดิษฐ์ศิริ	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

- 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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.สน.หนองจอก

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/85	24	ส.ต.อ.หญิง	เกษร	ทังบุญ	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผกก.สน.ห้วยขวาง										
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/103	ส3	พ.ต.ต.	เอกภณ	พุทธิกุล	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.สส.บก.น.3

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/66	ส2	พ.ต.ท.	ธรรศพงษ์	พัฒนกิตติสกุล	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	<u>80.00</u>	<u>100.00</u>	<u>180.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สส.บก.น.5

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	สีดอกไม้	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/58	ส2	ร.ต.อ.	พงษ์พันธ์	เจียมศิริ	80.00	100.00	180.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>160.00</u>	<u>200.00</u>	<u>360.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผกก.สุนัขตำรวจ									
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/43	24	ร.ต.อ.	ปัสสิทธิ์	ศรีโพธิ์	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.อารักขา 1

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/59	24	ด.ต.	ดิษฐพงษ์	แดงโสภาน	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.กก.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/40	24	ร.ต.อ.หญิง	ฐาปนี	รัตนไตรมาศ	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/239	24	พ.ต.ท.หญิง	ปัทมา	บุญศรี	20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	40.00	40.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.กง (สง.ผู้บังคับบัญชา ตร.)

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/	ส1	พ.ต.ท.	จักริน	อุ้นดี	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/31	ส1	พ.ต.ท.	กฤษดา	স্যงกุล	80.00	100.00	180.00			
3	ถนนมิตร	58/177	24	พ.ต.ท.	ศุภโชค	ศรีเทียน		20.00	20.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>160.00</u>	<u>220.00</u>	<u>380.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.กช.สงป.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/14	ส1	พ.ต.อ.	วิชัย	ศรีศีลศิริกุล	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/99	ส3	พ.ต.อ.หญิง	กรรณิกา	เหมือนรักษา	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/116	ส3	ร.ต.อ.หญิง	ฤทัยรัตน์	บุญปาน	80.00	100.00	180.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	240.00	300.00	540.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.กม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/56	ส2	ร.ต.อ.หญิง	พรศรี	พึงพงษ์	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/104	ส3	พ.ต.ท.หญิง	สุกัญญา	วิริยะศิริ	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/124	ส3	พ.ต.ท.หญิง	อรทัย	จิตภักดี	80.00	100.00	180.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	240.00	300.00	540.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.คต.

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	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนมิตร	58/91	24	พ.ต.ท.หญิง	กัญทิมา	วงศ์ประธาน		20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	80.00	120.00	200.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.งป.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/100	ส3	ร.ต.อ.หญิง	จันทร์วิมล	พวงชั้นแก้ว	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/118	ส3	ร.ต.อ.หญิง	กชกร	โพธิ์หล้า	80.00	100.00	180.00			
3	ถนนมิตร	58/28	24	ร.ต.ท.หญิง	เบญจมาภรณ์	สีน้ำเงิน		20.00	20.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>160.00</u>	<u>220.00</u>	<u>380.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.จร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/80	24	ด.ต.	ชูศักดิ์	กุชโร	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/167	24	ร.ต.อ.หญิง	วัฒนา	โตสกุล	20.00	20.00			
3	ถนนมิตร	58/190	24	ร.ต.ท.	สมยศ	รุ่งเรือง	20.00	20.00			
4	ถนนมิตร	58/205	24	ด.ต.	นพดล	อินทมงคล	20.00	20.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	<u>80.00</u>	<u>80.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด		ผบก.ตท.									
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/120	24	พ.ต.ต.หญิง	วราภรณ์	พิศเกษะ	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/129	24	พ.ต.อ.	ชัยพงศ์	สารวานางกูร	20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	40.00	40.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

- 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 เมษายน 2563 (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	78/2	ส1	พ.ต.อ.หญิง	วรภัทรา	บุรณะกิจเจริญ	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/67	ส2	ร.ต.อ.หญิง	รภัศรณ	ศุภวณิชช์สกุล	80.00	100.00	180.00			
3	ถนนอมมิตร	58/8	24	ร.ต.อ.หญิง	ชนันยวรรณ	ภัททิยาภา เชื้อทอง		20.00	20.00			
4	ถนนอมมิตร	58/38	24	พ.ต.ท.หญิง	สมศรี	ทะเลสุข		20.00	20.00			
5	ถนนอมมิตร	58/160	24	พ.ต.ต.หญิง	บุญเจือ	ศรีทองฉิม		20.00	20.00			
6	ถนนอมมิตร	58/162	24	ร.ต.อ.หญิง	รำพึง	จักรคำ		20.00	20.00			
รวม	6	ราย				จำนวนเงิน	160.00	280.00	440.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (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	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/95	ส3	ร.ต.อ.หญิง	ภัญชิตา	บุญส่ง	80.00	100.00	180.00			
3	ถนนมิตร	58/117	24	ส.ต.อ.หญิง	ชนัญธิตา	เพชร		20.00	20.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	160.00	220.00	380.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ตม.2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/72	ส2	ร.ต.ท.หญิง	ศณิศา	นนธ์พละ	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/123	ส3	พ.ต.ต.	ณพวุฒิ	มารยาตร์	80.00	100.00	180.00			
3	ถนนอมมิตร	58/1	24	ด.ต.	สุริยันต์	ภิบาล		20.00	20.00			
4	ถนนอมมิตร	58/47	24	ด.ต.	จนเดช	ศรีสังข์		20.00	20.00			
5	ถนนอมมิตร	58/100	24	ส.ต.อ.หญิง	สิริลักษณ์	พลheim		20.00	20.00			
6	ถนนอมมิตร	58/107	24	ส.ต.อ.หญิง	สุวัฒนา	กุลกิจ		20.00	20.00			
7	ถนนอมมิตร	58/113	24	ร.ต.ต.หญิง	พัฒนัวรา	มหาพิริยกิตต์		20.00	20.00			
8	ถนนอมมิตร	58/134	24	ร.ต.ท.หญิง	ฐานิกา	เหมพันธ์		20.00	20.00			
9	ถนนอมมิตร	58/174	24	ร.ต.อ.หญิง	ปุ่นมตา	สุวรรณกฎ		20.00	20.00			
10	ถนนอมมิตร	58/179	24	ส.ต.อ.หญิง	ณัฐรา	มูลท่า		20.00	20.00			

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ตม.2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
รวม	10	ราย				จำนวนเงิน	160.00	360.00	520.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ตม.3

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	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.ตร.มท.รอ.904

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/92	24	ร.ต.ต.หญิง	บัญญัติ	ดีดพิณรัมย์	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/110	24	จ.ส.ต.หญิง	ลลนา	ทองแกมแก้ว	20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	40.00	40.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

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

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด บก.ตส.1

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/133	24	ร.ต.อ.หญิง	เปมิกา	เทพประดิษฐ์	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/135	24	ร.ต.อ.หญิง	มาลัย	พรรณสวัสดิ์	20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>40.00</u>	<u>40.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.ตส.2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/73	24	ร.ต.ท.หญิง	นริฏกรณ์	ศรีคำเอียง	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/105	24	ส.ต.อ.หญิง	อติตา	สุขทอง	20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>40.00</u>	<u>40.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.ตส.3

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/108	24	พล.ต.ต.หญิง	ชุติมา	ศิริไพบินธ์	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/171	24	ร.ต.ท.หญิง	จรรยา	ศรียงพะเนา	20.00	20.00			
3	ถนนมิตร	58/218	24	พ.ต.ท.หญิง	วรรณมนัส	ทรงเจริญ	20.00	20.00			
4	ถนนมิตร	58/221	24	ร.ต.ต.หญิง	หทัยกาญจน์	ทองศรีแก้ว	20.00	20.00			
5	ถนนมิตร	58/242	24	ร.ต.อ.หญิง	นพภัสสร	มหัตปัทมทรัพย์	20.00	20.00			
6	ถนนมิตร	58/244	24	ร.ต.อ.หญิง	ชญาณี	คะยอม	20.00	20.00			
รวม	6	ราย				จำนวนเงิน	120.00	120.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ทพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/70	ส2	ร.ต.อ.หญิง	นิตยา	อ่อนคำ	80.00	100.00	180.00			
2	ถนอมมิตร	58/75	24	ส.ต.ต.	ประสิทธิ์พร	ไพโรชมภู		20.00	20.00			
3	ถนอมมิตร	58/88	24	จ.ส.ต.หญิง	ปุณณดา	ภิญญาธราโชติ		20.00	20.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	80.00	140.00	220.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ทล.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/41	24	ด.ต.	โกศล	ศรีพรหม	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/44	24	ส.ต.อ.	ธวัชชัย	แป้นกลาง	20.00	20.00			
3	ถนนมิตร	58/172	24	ร.ต.ท.หญิง	วรรณัน	บุญยประทีป	20.00	20.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	60.00	60.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก 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	สุนันทา	แจ่มกมล	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/53	ส2	พ.ต.ต.หญิง	กมนมาศ	ชาญณรงค์	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/55	ส2	พ.ต.ท.หญิง	สุทิสรา	รัตนเทวมาศย์	80.00	100.00	180.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>240.00</u>	<u>300.00</u>	<u>540.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด		ผบก.น.2									
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/226	24	จ.ส.ต.	ณัฐพล	มันพรม	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.บ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้	
1	ลือชา	78/32	ส1	พ.ต.ท.หญิง	สิริพรรณ	พูลสุข	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนมิตร	58/90	24	ร.ต.อ.หญิง	จุฑามาศ	บัวยุบล	20.00	20.00				
3	ถนนมิตร	58/123	24	พ.ต.ท.หญิง	ระวีวรรณ	อ่อนแสง	20.00	20.00				
4	ถนนมิตร	58/132	24	พ.ต.ท.	ประธาน	เชี่ยวชาญ	20.00	20.00				
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	<u>80.00</u>	<u>160.00</u>	<u>240.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก 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	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนมิตร	58/11	24	ด.ต.	ทศพร	บุญสุวรรณ		20.00	20.00			
3	ถนนมิตร	58/29	24	ร.ต.อ.หญิง	ปานิสรา	หอมจำปา		20.00	20.00			
4	ถนนมิตร	58/46	24	จ.ส.ต.	ณรรฐพงษ์	พราหมณ์ภู		20.00	20.00			
5	ถนนมิตร	58/111	24	ส.ต.ท.	สุชาติ	พรมสอน		20.00	20.00			
6	ถนนมิตร	58/138	24	จ.ส.ต.หญิง	เมตตา	บุญมา		20.00	20.00			
7	ถนนมิตร	58/189	24	ด.ต.	วิฑูรย์	เหล่าสมบัติทวี		20.00	20.00			
8	ถนนมิตร	58/200	24	ด.ต.	นิติรุจน์	กิตติอิสราเวทย์		20.00	20.00			
9	ถนนมิตร	58/202	24	พ.ต.อ.	ธวัช	ปิ่นประยงค์		20.00	20.00			
10	ถนนมิตร	58/220	24	จ.ส.ต.	ปฐมพงศ์	ตาราช		20.00	20.00			
11	ถนนมิตร	58/230	24	ส.ต.อ.	ราเมศร์	วงศ์เสน		20.00	20.00			
12	ถนนมิตร	58/241	24	ด.ต.	สนิท	บุรณ์เจริญ		20.00	20.00			

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.ปคบ.										
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
รวม	12	ราย				จำนวนเงิน	80.00	320.00	400.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ปคม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/56	24	ร.ต.ท.	ศราวุฒิ	สุดสวาท	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/136	24	พ.ต.ท.	วรพงษ์	เรื่อนชุ่มเชย	20.00	20.00			
3	ถนนมิตร	58/163	24	จ.ส.ต.	ธงชัย	หลวงคง	20.00	20.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>60.00</u>	<u>60.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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	80.00	100.00	180.00			
2	ถนอมมิตร	58/45	24	ด.ต.	ศุภฤกษ์	จตุธรรมธาดา		20.00	20.00			
3	ถนอมมิตร	58/169	24	ด.ต.	สหราช	ภูทองเงิน		20.00	20.00			
4	ถนอมมิตร	58/196	24	จ.ส.ต.	ชำนาญ	คำทอง		20.00	20.00			
5	ถนอมมิตร	58/247	24	จ.ส.ต.	ชยพล	พงษ์พิพัฒน์ไพโรศาล		20.00	20.00			
รวม	5	ราย				จำนวนเงิน	80.00	180.00	260.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.ปปป.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/23	24	พ.ต.ต.	เอกสิทธิ์	คงคณิ่ง	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/152	24	ด.ต.	นิวัติ	ทองสุข	20.00	20.00			
3	ถนนมิตร	58/188	24	พ.ต.ท.	เชิดชัย	คำพะธิก	20.00	20.00			
4	ถนนมิตร	58/224	24	พ.ต.ท.	เกรียงไกร	ขวัญไตรรัตน์	20.00	20.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	<u>80.00</u>	<u>80.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

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

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด		ผบก.ปส.2									
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/121	24	ด.ต.	ณัฐพงษ์	วรรณสมพร	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.ปส.4

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/176	24	ร.ต.อ.	สิริชัย	ธำรงค์ชวารกุล	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (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	ณภัชนันท์	กวยรักษา	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนอมมิตร	58/145	24	ร.ต.ต.หญิง	เยาวลักษณ์	สุขทัศน์		20.00	20.00			
3	ถนนอมมิตร	58/183	24	ส.ต.อ.หญิง	รัฐนันท์	ตระกูลคล้ายดี		20.00	20.00			
รวม	3	ราย					จำนวนเงิน	80.00	140.00	220.00		

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ปอศ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/43	ส2	ร.ต.อ.	ศิษณุ	พูลวงษ์	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนอมมิตร	58/62	24	ด.ต.	สุพัฒน์	บุญศรี		20.00	20.00			
3	ถนนอมมิตร	58/86	24	ด.ต.	พิสิทธิ์	จิตรตรง		20.00	20.00			
4	ถนนอมมิตร	58/238	24	ส.ต.ท.	พยงค์ศักดิ์	พรหมนิมิต		20.00	20.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	80.00	160.00	240.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.ผก.

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	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนมิตร	58/103	24	ร.ต.อ.	จักรพงษ์	ศิริวรรณ		20.00	20.00			
3	ถนนมิตร	58/148	24	พ.ต.อ.	สุพจน์	ศรีธนนัน		20.00	20.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>80.00</u>	<u>140.00</u>	<u>220.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (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.ต.	อากาศกร	มหาเกษมศรี	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/30	ส1	พ.ต.ท.หญิง	ชนิษฐา	โมกข์จันทร์	80.00	100.00	180.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	200.00	360.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (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	ร.ต.อ.หญิง	ปิยลักษณ์	สวัสดิวงค์	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	<u>80.00</u>	<u>100.00</u>	<u>180.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.พฐก.										
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/15	ส1	ร.ต.ท.หญิง	พิจิตรา	สีสุข	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

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

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.ยศ.									
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/82	24	ร.ต.อ.หญิง	วรรณภา	วุฒิเจริญ	20.00	20.00			
รวม	1	ราย	จำนวนเงิน				20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.รท.สง.ก.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	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.รฟ.

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	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนมิตร	58/170	24	ร.ต.ท.	อัษฎายุธ	ทองสวรรค์		20.00	20.00			
3	ถนนมิตร	58/214	24	ร.ต.อ.หญิง	ณัฐรดา	ทองริบุรี		20.00	20.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	80.00	140.00	220.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.วจ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/119	24	พ.ต.ท.หญิง	ปานมณี	นมทะเลโคตร	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/186	24	ร.ต.ท.หญิง	ศุภกัญญา	ทองอร่าม	20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	40.00	40.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.วตร.										
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/50	ส2	พ.ต.อ.หญิง	ศิริเพ็ญ	เกาะหวาย	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (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.ท.หญิง	ณัฐวรรณ	สิตวรเวศย์	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/35	ส1	ร.ต.อ.หญิง	อร	จันทนาอรพินท์	80.00	100.00	180.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	200.00	360.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

- 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 เมษายน 2563 (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	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/36	ส1	พ.ต.อ.	มนตรี	สีทอง	80.00	100.00	180.00			
3	ถนนอมมิตร	58/31	24	ร.ต.ท.หญิง	ปวีณา	มีมอญ		20.00	20.00			
4	ถนนอมมิตร	58/84	24	พ.ต.ท.	กัมพล	พงษ์แสงศรี		20.00	20.00			
5	ถนนอมมิตร	58/122	24	ส.ต.อ.	ประสาน	แสนคำ		20.00	20.00			
6	ถนนอมมิตร	58/156	24	ร.ต.ต.หญิง	อารมณ	พิมพ์พร		20.00	20.00			
7	ถนนอมมิตร	58/161	24	ร.ต.ต.หญิง	กัลยา	แก้วทอง		20.00	20.00			
รวม	7	ราย				จำนวนเงิน	160.00	300.00	460.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ส.1

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/54	ส2	ร.ต.ท.	ประเสริฐ	พันตาเร็ว	80.00	100.00	180.00			
2	ถนอมมิตร	58/21	24	ด.ต.	นิโรจน์	สุทธิมาศ		20.00	20.00			
3	ถนอมมิตร	58/48	24	พ.ต.ต.	สันติราษฎร์	พวงมาลา		20.00	20.00			
4	ถนอมมิตร	58/58	24	ร.ต.ท.	สมนึก	เทวยุรงค์		20.00	20.00			
5	ถนอมมิตร	58/109	24	ด.ต.	สินธุ์ทวี	เคารพไพฑ		20.00	20.00			
6	ถนอมมิตร	58/127	24	ร.ต.ท.หญิง	รัตนภรณ์	งอนกิ้ง		20.00	20.00			
7	ถนอมมิตร	58/180	24	ด.ต.หญิง	พรทิพย์	แก้วบัว		20.00	20.00			
8	ถนอมมิตร	58/184	24	จ.ส.ต.	ชาติตรุณ	พริกสุวรรณ		20.00	20.00			
9	ถนอมมิตร	58/225	24	ด.ต.	ธนกร	ศรีณรงค์		20.00	20.00			

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด		ผบก.ส.1										
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
รวม	9	ราย				จำนวนเงิน	80.00	260.00	340.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

- ค่าบำรุงลิฟต์บาท
 - ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท
- รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 (ตำแหน่ง)
 (วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนมิตร	58/5	24	ส.ต.อ.	อนุพงษ์	แก้วสาร		20.00	20.00			
3	ถนนมิตร	58/35	24	พ.ต.ต.	วิจิต	สุดปราง		20.00	20.00			
4	ถนนมิตร	58/146	24	ด.ต.	มรรกรด	เพชรสังหาร		20.00	20.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	80.00	160.00	240.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.ส.3										
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/102	ส3	พ.ต.อ.	ประสพชัย	เสวกพันธุ์	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนอมมิตร	58/24	24	ร.ต.ท.	เขตต์โสภณ	ชาญประโคน		20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	80.00	120.00	200.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (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	อรุณปลอด	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	<u>80.00</u>	<u>100.00</u>	<u>180.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.สก.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/83	ส2	ร.ต.อ.หญิง	ธิดาพร	วงศ์บุญ	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/101	ส3	พ.ต.อ.	สายันท์	ภู่สมบูรณ์	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/125	ส3	ร.ต.ต.หญิง	นุชนารถ	เล็งทอง	80.00	100.00	180.00			
4	ถนนอมมิตร	58/19	24	ส.ต.ต.	กฤษณะ	ป่องทรัพย์		20.00	20.00			
5	ถนนอมมิตร	58/20	24	ด.ต.	ชินวิศ	แก้วกำพล		20.00	20.00			
6	ถนนอมมิตร	58/187	24	ร.ต.ท.หญิง	พัชรณัฐ	ทิพย์พูล		20.00	20.00			
รวม	6	ราย				จำนวนเงิน	240.00	360.00	600.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.สทส.บข.ปส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/39	24	ร.ต.ท.	มงคล	อินตะ	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	<u>20.00</u>	<u>20.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.สง.ก.ต.ช.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/33	24	ส.ต.ต.หญิง	ชมพูนุช	มีโส	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/131	24	ส.ต.ต.หญิง	จิราภรณ์	จีคำ	20.00	20.00			
3	ถนนมิตร	58/140	24	ร.ต.อ.หญิง	ฉันทนา	ออสกุล	20.00	20.00			
4	ถนนมิตร	58/178	24	ร.ต.อ.	อนุสรณ์	ขนานแก้ว	20.00	20.00			
5	ถนนมิตร	58/192	24	ร.ต.ท.	อภิรักษ์	เกิดเหลี่ยม	20.00	20.00			
6	ถนนมิตร	58/210	24	ร.ต.ท.หญิง	กรรณิการ์	เรืองรัตน์	20.00	20.00			
7	ถนนมิตร	58/215	24	ส.ต.ท.หญิง	สุภาวดี	ศรีพล	20.00	20.00			
รวม	7	ราย				จำนวนเงิน	140.00	140.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.สท.										
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/9	ส1	พ.ต.อ.หญิง	วิชญ์ชยากร	ณิชาวร	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/28	ส1	พ.ต.ท.หญิง	จุพณี	สว่างลาภวงศ์	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/69	ส2	ร.ต.อ.หญิง	อักษร	นาพรม	80.00	100.00	180.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	240.00	300.00	540.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.สปพ.									
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนอมมิตร	58/25	24	ส.ต.อ.หญิง	บุญชูรัมย์	โรจน์พิรญาณ์	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

- 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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.สพ.										
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/44	ส2	พ.ต.ท.	ณัฐพงศ์	สิริพลังคานนท์	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.สส.ภ.1

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/16	24	ร.ต.ต.หญิง	ชลารักษ์	นาวีระ	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สส.สตม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/62	ส2	ร.ต.อ.หญิง	ภารดี	ยางธิสาร	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/63	ส2	ร.ต.อ.หญิง	พัทธนันท์	จันทร์จำ	80.00	100.00	180.00			
3	ถนนมิตร	58/193	24	ส.ต.อ.หญิง	วิมลมาศ	ศรีนนท์		20.00	20.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	160.00	220.00	380.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)

งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สส.สทส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/168	24	พ.ต.ท.	พรชัย	โฆษิตสุรังคกุล	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	<u>20.00</u>	<u>20.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สสท.สทส.

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	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนอมมิตร	58/144	24	พ.ต.ท.	พงษ์สันต์	คำเมืองไสย		20.00	20.00			
3	ถนนอมมิตร	58/157	24	ร.ต.อ.หญิง	พัชราภรณ์	อักษรนำ		20.00	20.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	80.00	140.00	220.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สสน.บข.ตชด.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/39	ส1	พล.ต.ต.	พันธุ์พงษ์	สุขศิริมีช	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/64	ส2	พล.ต.ต.	ยงเกียรติ	มนปราณีต	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/115	ส3	ร.ต.อ.	ณัฐนันท์ชัย	กองอิน	80.00	100.00	180.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	240.00	300.00	540.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.อก.จต.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/17	ส1	พ.ต.อ.	กมล	สุทธิแพทย์	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/22	ส1	พ.ต.ท.	สุพจน์	ปรุงธัญญะพฤกษ์	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/49	ส2	พ.ต.ท.	นพดล	ดวงมาตย์พล	80.00	100.00	180.00			
4	ลือชา	78/65	ส2	ร.ต.อ.	สรายุทธ	สะมัน	80.00	100.00	180.00			
5	ลือชา	78/71	ส2	พ.ต.ท.	โกมล	รุธิร์บริสุทธิ์	80.00	100.00	180.00			
6	ลือชา	78/79	ส2	ร.ต.อ.หญิง	ปิติกุล	ตั้งมั่นคงวรกุล	80.00	100.00	180.00			
7	ลือชา	78/81	ส2	ร.ต.อ.หญิง	เปรมปรีดิ์	สร้อยสำราญ	80.00	100.00	180.00			
8	ลือชา	78/110	ส3	พ.ต.อ.	อุตร	วงษ์ชื่น	80.00	100.00	180.00			
9	ถนนอมมิตร	58/3	24	ร.ต.อ.	ฐานพัฒน์	รัตนภรพันธ์		20.00	20.00			
10	ถนนอมมิตร	58/34	24	ร.ต.อ.หญิง	อุษา	พัฒนชัย		20.00	20.00			
11	ถนนอมมิตร	58/63	24	พ.ต.ท.หญิง	สุวรรณี	แสงสุข		20.00	20.00			
12	ถนนอมมิตร	58/64	24	พ.ต.ท.หญิง	รักตาภา	วงษ์ยอด		20.00	20.00			
13	ถนนอมมิตร	58/69	24	พ.ต.ท.หญิง	วรลักษณ์	สิทธิมหาทรัพย์		20.00	20.00			
14	ถนนอมมิตร	58/89	24	ส.ต.ท.หญิง	กุสุมา	จันทร์ครุฑ		20.00	20.00			
15	ถนนอมมิตร	58/94	24	ด.ต.	ทรงกัญจน์	บุญศรีพรหม		20.00	20.00			
16	ถนนอมมิตร	58/139	24	พ.ต.ท.	ปกครอง	เจริญศิลป์		20.00	20.00			

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.จต.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
17	ถนนมิตร	58/153	24	ร.ต.อ.	อำนาจ	นิ่มพิก		20.00	20.00			
18	ถนนมิตร	58/173	24	ส.ต.ท.	เศรษฐ์	วัชรชาติพิย์		20.00	20.00			
19	ถนนมิตร	58/212	24	ร.ต.อ.	สมชาย	วิมลสุข		20.00	20.00			
20	ถนนมิตร	58/227	24	จ.ส.ต.หญิง	กัญญนินทร์	คลองฉนวนรงค์		20.00	20.00			
21	ถนนมิตร	58/229	24	ร.ต.อ.หญิง	นัฐกร	ทองแก้ว		20.00	20.00			
22	ถนนมิตร	58/231	24	ด.ต.หญิง	ทิพย์สุดา	คลังดี		20.00	20.00			
รวม	22	ราย				จำนวนเงิน	640.00	1,080.00	1,720.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (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	78/120	ส3	ร.ต.อ.หญิง	สารินี	ประยูร	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/127	ส3	พ.ต.อ.	บัณฑิต	สิงหประชา	80.00	100.00	180.00			
3	ถนนมิตร	58/137	24	ร.ต.ท.	สิทธิชัย	ฤทธิศิลป์		20.00	20.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	160.00	220.00	380.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (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	78/25	ส1	พ.ต.อ.หญิง	บุศรา	จงรักชอบ	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/108	ส3	พ.ต.ท.หญิง	ชลิดา	สกุลโชติ	80.00	100.00	180.00			
3	ถนนมิตร	58/52	24	ร.ต.ท.หญิง	ปัจมา	เชียวขำ		20.00	20.00			
4	ถนนมิตร	58/104	24	ร.ต.ท.หญิง	นิลญา	สุวรรณเวียง		20.00	20.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	160.00	240.00	400.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.บช.ส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/45	ส2	พ.ต.ท.	ศิริศักดิ์	พูลศิริ	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนมิตร	58/65	24	ด.ต.	เชาวฤทธิ์	นามเมือง		20.00	20.00			
3	ถนนมิตร	58/96	24	ส.ต.ท.หญิง	พรรณภา	อาบทิพย์วัฒนากุล		20.00	20.00			
4	ถนนมิตร	58/147	24	ร.ต.ท.หญิง	ปัทมา	ภิภูมร		20.00	20.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	80.00	160.00	240.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก 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	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/8	ส1	พ.ต.ท.หญิง	ชนิดา	ฉัตรภูมิ	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/10	ส1	พ.ต.ท.หญิง	ผกามาศ	เครือเนียม	80.00	100.00	180.00			
4	ลือชา	78/12	ส1	พ.ต.อ.หญิง	วราภรณ์	เจิมจำรูญ	80.00	100.00	180.00			
5	ลือชา	78/20	ส1	พ.ต.ท.หญิง	ธนพร	รัตนารธรรมวัฒน์	80.00	100.00	180.00			
6	ลือชา	78/73	ส2	พ.ต.ท.หญิง	สีนวล	จำคำ	80.00	100.00	180.00			
7	ลือชา	78/92	ส3	พ.ต.ท.หญิง	วัชรภรณ์	อำพลพงษ์	80.00	100.00	180.00			
8	ลือชา	78/93	ส3	พ.ต.ท.หญิง	ดารณี	พันธ์ศรี	80.00	100.00	180.00			
9	ลือชา	78/109	ส3	พ.ต.ท.หญิง	นลินรัตน์	ต้นทิโพธิ์ประสิทธิ์	80.00	100.00	180.00			
10	ลือชา	78/113	ส3	พ.ต.ต.	เฉลิมพล	เนียมหอม	80.00	100.00	180.00			
11	ลือชา	78/117	ส3	พ.ต.อ.หญิง	ลักขณา	แพทยานันท์	80.00	100.00	180.00			
12	ลือชา	78/121	ส3	พ.ต.ท.หญิง	กิตติยาภรณ์	พูนนารถ	80.00	100.00	180.00			
13	ถนนมิตร	58/7	24	ส.ต.ต.	อักริช	ผ่องบุรุษ		20.00	20.00			
14	ถนนมิตร	58/26	24	ส.ต.ท.	วันชัย	อนุชาติ		20.00	20.00			
15	ถนนมิตร	58/30	24	ส.ต.ต.หญิง	รัชนิกร	อินตะนัย		20.00	20.00			
16	ถนนมิตร	58/55	24	ร.ต.อ.หญิง	นิจวรรณ	วิเศษสิงห์		20.00	20.00			
17	ถนนมิตร	58/74	24	ส.ต.ท.	สุรศักดิ์	มดแสง		20.00	20.00			

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.รพ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
18	ถนนมิตร	58/93	24	ร.ต.ท.หญิง	กัญญา	สีลาพจน์สกุล	20.00	20.00			
19	ถนนมิตร	58/102	24	ร.ต.อ.หญิง	หทัยชนก	เหล่าพรม	20.00	20.00			
20	ถนนมิตร	58/181	24	พ.ต.ท.หญิง	ธิดารัตน์	แสงรุ่ง	20.00	20.00			
21	ถนนมิตร	58/207	24	พ.ต.ท.หญิง	ฉันทย์สิตา	จิระเศรษฐภรณ์	20.00	20.00			
22	ถนนมิตร	58/216	24	ส.ต.อ.หญิง	น้ำทิพย์	โชติเดโชชัย	20.00	20.00			
23	ถนนมิตร	58/223	24	ร.ต.ท.	อภิสิทธิ์	ตามสัตย์	20.00	20.00			
24	ถนนมิตร	58/233	24	ร.ต.อ.	ภาสกร	เนตรทิพย์วัลย์	20.00	20.00			
รวม	24	ราย				จำนวนเงิน	960.00	1,440.00	2,400.00		

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.สภบ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/96	ส3	พ.ต.อ.หญิง	สำลี	ธีระกุล	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.สทม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/52	ส2	ร.ต.อ.หญิง	สายพิน	หล้าโต	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/90	ส3	พล.ต.ต.	ชูฉัตร	ธารีฉัตร	80.00	100.00	180.00			
3	ถนนมิตร	58/208	24	ร.ต.ต.หญิง	อรุณี	แสงศรีจันทร์		20.00	20.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	160.00	220.00	380.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (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	78/21	ส1	ร.ต.ต.	กรวิชญ์	โพธิ์ชนะพันธุ์	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนมิตร	58/149	24	พ.ต.ท.	โชค	ลิมสกุล		20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	80.00	120.00	200.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อต.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/211	24	พ.ต.ต.หญิง	ปารีชาติ	แก้วคำหาร	20.00	20.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	20.00	20.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบช.ทท.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/67	24	จ.ส.ต.หญิง	ศศิยาพัชร	จันทประสาร	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/125	24	ด.ต.	จตุรภัทร	สุขกันตะ	20.00	20.00			
3	ถนนมิตร	58/151	24	ส.ต.ท.หญิง	จันทร์จิรา	ทองใจสด	20.00	20.00			
4	ถนนมิตร	58/191	24	จ.ส.ต.	ยุทธพงษ์	วงศาโรจน์	20.00	20.00			
5	ถนนมิตร	58/201	24	ด.ต.	เพชร	พรหมมณี	20.00	20.00			
รวม	5	ราย				จำนวนเงิน	<u>100.00</u>	<u>100.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)
 งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบช.ภ.1

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/89	ส3	พล.ต.ต.	ลาภ	ศรีสำอางค์	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบช.สกพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/5	ส1	พ.ต.ท.	ณัฐพล	แสนสดชื่น	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/16	ส1	พล.ต.ต.	วิบูลย์	สีสุข	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/48	ส2	พ.ต.ท.	อิทธิพล	สังข์ประไพ	80.00	100.00	180.00			
4	ลือชา	78/74	ส2	พ.ต.ต.หญิง	วรลักษณ์	สุขตระกูล	80.00	100.00	180.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	<u>320.00</u>	<u>400.00</u>	<u>720.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบช.สง.ก.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/47	ส2	พล.ต.ต.	นิทัศน์	ลิมศิริพันธ์	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนอมมิตร	58/115	24	พ.ต.ท.	สันติ	นิยมศิลป์		20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	80.00	120.00	200.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)

แบบรายงานข้อมูลค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบวาง 2)
งวดประจำเดือน เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด		ผบช.สตส.									
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าบำรุงลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ถนนมิตร	58/83	24	ร.ต.ต.หญิง	ณภัทร	วงศ์ชมภู	20.00	20.00			
2	ถนนมิตร	58/106	24	พ.ต.ท.หญิง	ดวงหทัย	ภู่ออาด	20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	40.00	40.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

- 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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบช.สยศ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/87	ส3	พ.ต.ท.	บริพัตร	คงเพชร	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนมิตร	58/126	24	พล.ต.ต.	ณรงค์รัตน์	พิชัยณรงค์		20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	80.00	120.00	200.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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 เมษายน 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ลก.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/105	ส3	พ.ต.อ.	ศิลา	กาญจนรักษ์	80.00	100.00	180.00			
2	ถนนมิตร	58/240	24	พ.ต.ท.หญิง	จิราภรณ์	วงศ์รักษ์		20.00	20.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	80.00	120.00	200.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลางบาท

(.....)

(ตำแหน่ง)

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

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)