

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก 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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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			
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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผกก.สน.คลองตัน					ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
1	ลือชา	78/24	ส1	พ.ต.ท.	ณัฐพัฒน์	ธรรมชุตินันท์	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. (ใบขวาง 2)

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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผกก.สน.บางซื่อ					ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
1	ลือชา	78/19	ส.1	พ.ต.ท.	วุฒิเดช	พ่อคำ	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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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	สีตอกไม้	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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.กก. (สง.ผู้บัญชาการ 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			
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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	ศรีศิลป์ศิริกุล	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	<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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	<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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	กาญจนภิรมย์	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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	โพธิห้ำ	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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	รภััสสรณ์	ศุภวณิชย์สกุล	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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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			
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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	นรินทร์พละ	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/123	ส3	พ.ต.ต.	ณพวุฒิ	มารยาตร์	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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	ลือชา	78/128	ส3	ร.ต.อ.	เฉลิม	จ้อยร้อย	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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.บ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/32	ส1	พ.ต.ท.หญิง	สิริพรรณ	พูลสุข	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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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			
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 ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ปทส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/97	ส3	พ.ต.อ.	สิริณัฐ	ศิริบุญภาคย์	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่โอนเงิน)..... / / 2563

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	ณัฏชนันท์	กวยรักษา	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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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.	ศิษฐ์	พูลวงษ์	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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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			
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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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.	อากาศ	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	<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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	สวัสดิวงศ์	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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	<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. (ใบขวาง 2)

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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.รพ.

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			
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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.วน.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/34	ส1	ร.ต.อ.หญิง	ปณิชา	ศิริธนกาส	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	<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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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			
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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	ทันตาเร็ว	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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	แรงสารกิจ	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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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			
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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.สก.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/4	ส1	พล.ต.ต.	สุรชัย	เจ็ดพี่น้องร่วมใจ	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/59	ส2	พ.ต.ท.หญิง	ชิญาดา	สกุลตะวิภาต	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/83	ส2	ร.ต.อ.หญิง	ธิดาพร	วงศ์บุญ	80.00	100.00	180.00			
4	ลือชา	78/125	ส3	ร.ต.ต.หญิง	นุชนารณ	เล็งทอง	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

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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	จุฬณี	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	<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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.สพ.				ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์			
1	ลือชา	78/44	ส2	พ.ต.ท.	ณัฐพงศ์	สิริปลั่งคานนท์	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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.สส.สทม.

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			
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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	แก้วทานาม	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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.สสน.บช.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	สุขศิริมัท	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	<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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.จต.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/17	ส1	พ.ต.อ.	กมล	สุทธิแพทย์	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/22	ส1	พ.ต.ท.	สุพจน์	ประจัญญะพฤษ	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/65	ส2	ร.ต.อ.	สรายุทธ	ระมัน	80.00	100.00	180.00			
4	ลือชา	78/71	ส2	พ.ต.ท.	โกมล	รุธิร์บริสุทธิ์	80.00	100.00	180.00			
5	ลือชา	78/79	ส2	ร.ต.อ.หญิง	ปิติกุล	ตั้งมันคงวรกุล	80.00	100.00	180.00			
6	ลือชา	78/81	ส2	ร.ต.อ.หญิง	เปรมปรีดี	สร้อยสำราญ	80.00	100.00	180.00			
7	ลือชา	78/110	ส3	พ.ต.อ.	อุดร	วงษ์ชื่น	80.00	100.00	180.00			
รวม	7	ราย				จำนวนเงิน	<u>560.00</u>	<u>700.00</u>	<u>1,260.00</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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.บช.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			
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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.บช.ปส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/25	ส1	พ.ต.อ.หญิง	บุศรา	จงรักชอบ	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/108	ส3	พ.ต.ท.หญิง	ชลิดา	สกุลโชติ	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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก 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			
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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.รพ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/7	ส1	พ.ต.ท.หญิง	นฤมล	ประเสริฐวิทย์	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	รัตนธรรมวัฒน์	80.00	100.00	180.00			
6	ลือชา	78/73	ส2	พ.ต.ท.หญิง	สินวล	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	ตันฑ์โพธิ์ประสิทธิ์	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			

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.รพ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
รวม	12	ราย				จำนวนเงิน	960.00	1,200.00	2,160.00			

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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.สภบ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/96	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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.สตร.

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			
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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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			
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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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	ศรีสำอังก์	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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2563 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด

ผบช.สภพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/16	ส1	พล.ต.ต.	วิบูลย์	สีสุข	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/37	ส1	พ.ต.ท.หญิง	นงนุช	รัศมี	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

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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	ลัมศิริพันธ์	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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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			
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. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 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	กาญจน์รักษ์	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