

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.คฝ.1

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/75	ส2	ร.ต.ท.หญิง	รดา	บุรมย์	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/76	ส2	ส.ต.ท.หญิง	ฐิตารีย์	บุญล้อม	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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผกก.สน.ชนะสงคราม					ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
1	ลือชา	78/77	ส2	พ.ต.ต.	ยุทธนา	รัตแพทย์	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/103	ส3	พ.ต.ต.	เอกภณ	พุทธิกุล	80.00	100.00	180.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	200.00	360.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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	พ่อค้า	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.พลับพลาไชย 2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/31	ส1	พ.ต.ท.	กฤษดา	স্যงกุล	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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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	160.00	200.00	360.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.อารักขา 2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/82	ส.2	ร.ต.อ.	สุรัตน์	สาริชาติ	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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.กค.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	<u>80.00</u>	<u>100.00</u>	<u>180.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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	อู่нді	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/41	ส1	พ.ต.ท.	ธิตินพงศ์	วิเศษวงศา	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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.กช.สภ.

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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.กม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/104	ส3	พ.ต.ท.หญิง	สุกัญญา	วิรัชศิริ	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/124	ส3	พ.ต.ท.หญิง	อรทัย	จิตภักดี	80.00	100.00	180.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	200.00	360.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.คต.					ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
1	ลือชา	78/3	ส1	พ.ต.ท.หญิง	ศิริรินทร์	กาญจนาภิรมย์	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.จร.					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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ตป.สง.ก.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/67	ส2	ร.ต.อ.หญิง	รภัศรธรรม์	ศุภวณิชช์สกุล	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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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	ภรณ์ทิลา	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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.ตม.2

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	78/72	ส2	ร.ต.ท.หญิง	ศณิศา	นนธ์พละ	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/123	ส3	พ.ต.ต.	ณพวุฒิ	มารยาตร์	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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.ตอท.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/68	ส2	ร.ต.อ.	วิษณุ	แก้วทานาม	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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.ทพ.					ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
1	ลือชา	78/62	ส2	ร.ต.อ.หญิง	ภารดี	ยางธิสาร	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	160.00	200.00	360.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.ปทส.				ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์			
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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.ปป.					ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.ปอท.					ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
1	ลือชา	78/27	ส1	พ.ต.อ.หญิง	ณภัชนันท์	กวยรักษา	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.ปอศ.					ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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	<u>80.00</u>	<u>100.00</u>	<u>180.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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	<u>80.00</u>	<u>100.00</u>	<u>180.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.รพ.					ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
1	ลือชา	78/111	ส3	ร.ต.อ.หญิง	ณิชากร	นาคทอง	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

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

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.วน.

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

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.ศท.ตม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/98	ส3	พ.ต.ต.	อนันต์ยศ	ปรัชญาวุฒิรัตน์	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.ศทก.					ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
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	160.00	200.00	360.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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			
2	ลือชา	78/110	ส3	พ.ต.อ.	อุตร	วงศ์ชื่น	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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.ส.2					ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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	<u>80.00</u>	<u>100.00</u>	<u>180.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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			
2	ลือชา	78/105	ส3	ร.ต.อ.	ปริญญา	รัชอินทร์	80.00	100.00	180.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	200.00	360.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก 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.	สุรัชชัย	เจ็ดพี่น้องร่วมใจ	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/57	ส2	พ.ต.ท.	ไพฑูรย์	ใจเร็ว	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/59	ส2	พ.ต.ท.หญิง	ซิญาดา	สกุลตะวิภาต	80.00	100.00	180.00			
4	ลือชา	78/61	ส2	พ.ต.อ.	รณภพ	พรอรุณ	80.00	100.00	180.00			
5	ลือชา	78/101	ส3	ร.ต.อ.หญิง	ทิพย์สุดา	ภู่มบูรณ	80.00	100.00	180.00			
รวม	5	ราย				จำนวนเงิน	<u>400.00</u>	<u>500.00</u>	<u>900.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สง.ก.ต.ช.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/125	ส3	ร.ต.ต.หญิง	นุชนารถ	เล็งทอง	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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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	ณิชาบวร	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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.สปพ.					ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
1	ลือชา	78/5	ส1	ส.ต.ท.	ศุภกร	แสนสดชื่น	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผบก.สฝจ.										
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	<u>80.00</u>	<u>100.00</u>	<u>180.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สส.บช.น.

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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สส.สทม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/63	ส2	ร.ต.อ.หญิง	พัทธนันท์	จันทร์จำ	80.00	100.00	180.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สอท.1

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			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	<u>80.00</u>	<u>100.00</u>	<u>180.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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.	อภิชา	ถาวรศิริ	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/22	ส1	พ.ต.ท.	สุพจน์	ปรุงธัญญะพฤษ	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/65	ส2	ร.ต.อ.	สรายุทธ	สะมัน	80.00	100.00	180.00			
4	ลือชา	78/71	ส2	พ.ต.ท.	โกมล	รุธิรบริสุทธิ์	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			
รวม	6	ราย				จำนวนเงิน	480.00	600.00	1,080.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก 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			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก 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	ชลิตา	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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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	<u>80.00</u>	<u>100.00</u>	<u>180.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.บช.สอท.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/32	ส1	พ.ต.ท.หญิง	สิริพรรณ	พูลสุข	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	160.00	200.00	360.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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	78/109	ส3	พ.ต.ท.หญิง	นลินรัตน์	ตันฑ์โพธิ์ประสิทธิ์	80.00	100.00	180.00			
9	ลือชา	78/113	ส3	พ.ต.ต.	เฉลิมพล	เนียมหอม	80.00	100.00	180.00			
10	ลือชา	78/117	ส3	พ.ต.อ.หญิง	ลักขณา	แพทยานันท์	80.00	100.00	180.00			
11	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 และเอกสารฉบับนี้มายัง สก. ไม่เกิน 3 วันทำการ ทางโทรสาร(FAX) หมายเลข 0-2251-6116 (อัตโนมัติ) หรือ 0-2205-1386)

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.รพ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
รวม	11	ราย				จำนวนเงิน	880.00	1,100.00	1,980.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (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			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	<u>80.00</u>	<u>100.00</u>	<u>180.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อต.

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			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	<u>80.00</u>	<u>100.00</u>	<u>180.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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 พฤศจิกายน 2564 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

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	320.00	400.00	720.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2564

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