

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.1 บก.ป.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/1	ส6	ด.ต.	อดิศักดิ์	วังซ้าย	80.00		80.00			
2	ลือชา	60/79	ส6	พ.ต.ต.	ปราโมทย์	สุขศรีไพศาล	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	-	160.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.3 บก.ป.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/49	ส6	ส.ต.อ.	ชัยนาท	ลำภา	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.กตว.บก.สปพ.

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

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.ตส.บช.น.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/076	ส5	ร.ต.ต.	ณรงค์พันธ์	มูลเมือง	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

รวม.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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			
2	ลือชา	78/103	ส3	พ.ต.ต.	เอกภณ	พุทธิกุล	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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.ดินแดง

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/021	ส5	ร.ต.อ.	พิบูลย์	แสงกล้า	80.00		80.00			
2	ลือชา	60/41	ส6	ส.ต.ท.	ณัฐภาพ	พุทธานนท์	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	-	160.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.ทองหล่อ

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/65	ส6	ด.ต.	วิชาญ	ลูกประคำ	80.00		80.00			
2	ลือชา	60/89	ส6	ด.ต.	สิทธิชัย	ปรีชาตน	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	-	160.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.ทุ่งมหาเมฆ

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/20	ส6	ร.ต.ท.	อานูญ	เพียงสูงเนิน	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.สน.ธรรมศาลา

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	56/44	ส4	ร.ต.อ.	สุรเชษฐ์	พิทักษ์	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.บางกอกน้อย

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/45	ส6	พ.ต.ท.	มงคลวัตร	ไตรพีน	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด

ผกก.สน.บางเขน

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/59	ส6	พ.ต.ท.	พีรพัฒน์	ศิริวรไชยกุล	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.บางซื่อ

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/19	ส1	พ.ต.ท.	วุฒิเดช	พ่อค้า	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	58/083	ส5	ร.ต.ต.	พรนารายณ์	แสงพิทักษ์	80.00		80.00			
3	ลือชา	58/003	ส5	ร.ต.ท.	กฤตพัฒน์	ขวัญศรีเพชร	80.00		80.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>240.00</u>	<u>100.00</u>	<u>340.00</u>			

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผกก.สน.บางโพธิ์พวง					ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
1	ลือชา	58/082	ส5	พ.ต.ท.	กริช	เพชรสิมาลัย	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผกก.สน.บางยี่ขัน					ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
1	ลือชา	58/019	ส5	พ.ต.ท.	อานันท์จักร์	กนกนพวัชร	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก		ผกก.สน.พญาไท					ค่าไฟฟ้า	ค่าบำรุง	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ส่วนกลาง	ลิฟต์				
1	ลือชา	58/008	ส5	ร.ต.อ.	ญัตติพงศ์	ปลอดโคกสูง	80.00		80.00			
2	ลือชา	58/068	ส5	ร.ต.อ.	ปองภพ	แก้วคุณ	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	-	160.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.พระโขนง

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/91	ส6	ด.ต.	เทอดศักดิ์	โพธาราม	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.สน.พลับพลาไชย 1

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/092	ส5	ร.ต.อ.	นิยม	ไชยธรรัตน์	80.00		80.00			
2	ลือชา	58/004	ส5	ร.ต.ท.	วิชาญ	หาญชนะ	80.00		80.00			
3	ลือชา	60/2	ส6	ด.ต.	ชูพล	เทพทิตย์	80.00		80.00			
4	ลือชา	60/5	ส6	ส.ต.อ.	ศักดิ์สิทธิ์	เฉลียวสัมพันธ์	80.00		80.00			
5	ลือชา	60/85	ส6	ด.ต.	ศรศักดิ์	ชยันดี	80.00		80.00			
รวม	5	ราย				จำนวนเงิน	400.00	-	400.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.พหลโยธิน

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/2	ส1	พ.ต.ต.	กิตติศักดิ์	จูสกุลวิจิตร	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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผกก.สน.เพชรเกษม

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/017	ส5	พ.ต.ต.	อรรถพร	คนไหวพริบ	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สน.มีกะสัน

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/095	ส5	ร.ต.ต.	ธีระพล	วรนิธิไพศาล	80.00		80.00			
2	ลือชา	58/026	ส5	ร.ต.ต.	สุระ	โกชัย	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	-	160.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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	78/58	ส2	ร.ต.อ.	พงษ์พันธ์	เจียมศิริ	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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.สายตรวจ บก.สปพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/075	ส5	ร.ต.ท.	นิคม	นามบุตร	80.00		80.00			
2	ลือชา	60/28	ส6	ส.ต.อ.	วสันต์	จูนางรอง	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	-	160.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผกก.อารักขา 1

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/56	ส2	ส.ต.ต.	เดชวิทย์	เลทเท่สสัน	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	56/46	ส4	พ.ต.อ.	ธีรวัฒน์	บุญยก	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>160.00</u>	<u>100.00</u>	<u>260.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผกก.อารักขา 2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/82	ส2	ร.ต.อ.	สุรัตน์	สารชาติ	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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.กก.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/11	ส6	พ.ต.อ.หญิง	รำไพ	สมบูรณ์ทรัพย์	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.กก.(สง.ผู้บัญชาการ)

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	56/16	ส4	พ.ต.ท.	ชวนชัย	จันทร์เต็ม	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.กช.สงป.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/31	ส1	พ.ต.อ.หญิง	วาสนา	สุวรรณเรืองศรี	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			
4	ลือชา	60/35	ส6	พ.ต.ท.หญิง	ณัฐนันท์	เจริญแก้วพันธ์	80.00		80.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	320.00	300.00	620.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.กม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/3	ส1	พ.ต.ท.หญิง	ศิริรินทร์	กาญจนภิรมย์	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/104	ส3	พ.ต.ท.หญิง	สุกัญญา	วิรัชศิริ	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/124	ส3	พ.ต.อ.หญิง	อรทัย	จิตภักดี	80.00	100.00	180.00			
4	ลือชา	60/10	ส6	ร.ต.อ.หญิง	ประไพ	ผูกไมตรี	80.00		80.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	320.00	300.00	620.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.กส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/59	ส2	พ.ต.ท.หญิง	ซิญาดา	สกุณตะวิภาต	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	58/045	ส5	พ.ต.ท.หญิง	กิตติมา	ชัชเชษฐียร	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>160.00</u>	<u>100.00</u>	<u>260.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ขส.บช.ปส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/25	ส1	พ.ต.อ.หญิง	บุศรา	จงรักชอบ	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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.คต.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/085	ส5	พ.ต.อ.	พีรฤติ	ปฤษฎารุณ	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.คพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/015	ส5	พ.ต.ท.หญิง	นียดา	เปล่งประพันธ์	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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	58/053	ส5	พ.ต.อ.หญิง	มณฑนา	ปิ่นชื่น	80.00		80.00			
3	ลือชา	58/002	ส5	พ.ต.ท.หญิง	อุษณีย์	วิระมาตย์	80.00		80.00			
รวม	3	ราย			จำนวนเงิน		<u>240.00</u>	<u>100.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด

ผบก.จร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/24	ส1	พ.ต.ท.	ณัฐพัฒน์	ธรรมชุตินันท์	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	58/022	ส5	ร.ต.ท.	โชคปรีชา	แก้วขวัญ	80.00		80.00			
3	ลือชา	58/071	ส5	พ.ต.อ.	พิเชษฐ	ฉิมพันธ์	80.00		80.00			
4	ลือชา	58/041	ส5	ร.ต.อ.	ปรีชา	มีเกตรา	80.00		80.00			
5	ลือชา	60/46	ส6	ร.ต.ท.	บุญเหลือ	คุณวงศ์	80.00		80.00			
6	ลือชา	60/51	ส6	ส.ต.อ.	ราชน	ไชยศรี	80.00		80.00			
7	ลือชา	60/60	ส6	ร.ต.ต.	กนิศพงศ์	ปรีกษัตน	80.00		80.00			
8	ลือชา	60/84	ส6	ต.ต.	วิทยา	กาสาเอก	80.00		80.00			
รวม	8	ราย				จำนวนเงิน	640.00	100.00	740.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.ตท.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/19	ส6	พ.ต.อ.	ทรงเอก	พัชรวิชญ์	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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	รภััสสรณ์	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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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	วสุนทร	เงินวัฒนะ	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/95	ส3	ร.ต.อ.หญิง	ภัญชิตา	บุญส่ง	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	58/020	ส5	ร.ต.อ.หญิง	ณัฐสิตา	จิตต์อารีทิพย์	80.00		80.00			
4	ลือชา	60/44	ส6	ร.ต.ต.หญิง	ชนิดา	จิระรัชกุล	80.00		80.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	320.00	200.00	520.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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	ศนิศา	นนธ์พละ	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/123	ส3	พ.ต.ต.	ณพวุฒิ	มารยาตร์	80.00	100.00	180.00			
4	ลือชา	58/072	ส5	ร.ต.ท.หญิง	อุมาภรณ์	ตันอะเวย์	80.00		80.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	320.00	300.00	620.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ตส.2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/36	ส6	พ.ต.ต.หญิง	ณัฐมน	ฉลาดธัญกิจ	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ตส.3

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	56/9	ส4	พ.ต.อ.หญิง	สุธีรา	ตันหยง	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.ทพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	56/4	ส4	ร.ต.อ.	พงศธร	ศรีเจริญ	80.00		80.00			
2	ลือชา	58/052	ส5	ร.ต.อ.หญิง	วรินทร์ลดา	ชัยพนนิพิฐู	80.00		80.00			
3	ลือชา	58/059	ส5	พ.ต.ท.หญิง	นพัชชนัน	นิมิตรพูนผล	80.00		80.00			
4	ลือชา	58/062	ส5	ร.ต.อ.หญิง	พรทิพย์	ทิพย์จันทร์	80.00		80.00			
5	ลือชา	58/073	ส5	ร.ต.อ.หญิง	ชมพูนุช	แสงชมพู	80.00		80.00			
6	ลือชา	58/080	ส5	พ.ต.อ.	บริสุทธิ์	นุศรีวอ	80.00		80.00			
7	ลือชา	58/033	ส5	ร.ต.อ.หญิง	สาริยา	ไชยมงคล	80.00		80.00			
8	ลือชา	60/22	ส6	พ.ต.ต.หญิง	สุพัตรา	คงเกื้อ	80.00		80.00			

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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ทพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
9	ลือชา	60/34	ส6	พ.ต.ท.หญิง	อรรถพร	สังขวรรณ	80.00		80.00			
10	ลือชา	60/55	ส6	พ.ต.ต.หญิง	วรุณพร	อินทรนก	80.00		80.00			
11	ลือชา	60/73	ส6	ด.ต.หญิง	นุชนาถ	ชูชาติ	80.00		80.00			
รวม	11	ราย				จำนวนเงิน	880.00	-	880.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.ทล.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/16	ส6	ส.ต.อ.	พลศักดิ์	ประทุมวัน	80.00		80.00			
2	ลือชา	60/81	ส6	ส.ต.ท.	สุรัตน์ชัย	คนกล้า	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	-	160.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.ทว.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/29	ส1	ร.ต.อ.หญิง	สุนันทา	แจ่มกมล	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/55	ส2	พ.ต.ท.หญิง	สุทิสรา	รัตนเทวมาตย์	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	56/11	ส4	จ.ส.ต.	นราศักดิ์	บุญตา	80.00		80.00			
4	ลือชา	58/029	ส5	พ.ต.ต.	สุพจน์	พูนสุข	80.00		80.00			
5	ลือชา	60/50	ส6	ส.ต.อ.หญิง	มณีนุช	เหมืองทอง	80.00		80.00			
6	ลือชา	60/61	ส6	ด.ต.	ถาวรพร	กรเพชร	80.00		80.00			
7	ลือชา	60/70	ส6	ร.ต.ท.หญิง	สุปัญญา	วุฒิโรจน์	80.00		80.00			
8	ลือชา	60/76	ส6	นาง	จิตาภา	โกษากุล	80.00		80.00			
รวม	8	ราย				จำนวนเงิน	640.00	200.00	840.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.น.2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/31	ส6	ร.ต.อ.	อชิษฐ์	เหล่าตัน	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.น.5

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/66	ส2	พ.ต.ต.หญิง	ชนิษฐ์ภัค	สายัญหรัตน์	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)..... / ..... / 2565

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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.น.8

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/011	ส5	พ.ต.อ.	นิรุชพล	โยธามาตย์	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ปคบ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/001	ส5	ร.ต.อ.	ณัฐชน	อ๋อมกลาง	80.00		80.00			
2	ลือชา	58/096	ส5	ร.ต.อ.	พงศกร	เถาว์วัลย์	80.00		80.00			
3	ลือชา	60/87	ส6	ด.ต.	วินัย	เฮาเลิศ	80.00		80.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	240.00	-	240.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.ปคม.

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			
2	ลือชา	60/13	ส6	ด.ต.	ฐานัส	บุญรินทร์	80.00		80.00			
3	ลือชา	60/88	ส6	ด.ต.หญิง	รฐมล	ภัทรพิศาล	80.00		80.00			
4	ลือชา	60/95	ส6	ด.ต.	ปรีชา	ธรรมกุล	80.00		80.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	320.00	100.00	420.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 ตุลาคม 2565 (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			
2	ลือชา	60/37	ส6	ด.ต.	สรารุช	ยมวรรณ	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>160.00</u>	<u>100.00</u>	<u>260.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ปอท.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/27	ส1	พ.ต.อ.หญิง	ณภัชนันท์	กวยรักษา	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	60/52	ส6	ด.ต.	เอก	ครองบุญ	80.00		80.00			
3	ลือชา	60/68	ส6	ร.ต.อ.	ศิริศักดิ์	ธนาวิบูลย์กุล	80.00		80.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	240.00	100.00	340.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.ปอศ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/107	ส3	พ.ต.ท.	วีระพงษ์	คล้ายทอง	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	58/051	ส5	พ.ต.ต.	ประดิษฐ์	สุวรรณดี	80.00		80.00			
3	ลือชา	58/067	ส5	ร.ต.ต.หญิง	ปรัชญา	เดิมกล้า	80.00		80.00			
4	ลือชา	60/9	ส6	ร.ต.ต.	สุระเจตน์	ภูระหงษ์	80.00		80.00			
5	ลือชา	60/75	ส6	ส.ต.อ.	อานัฐ	อาสนา	80.00		80.00			
รวม	5	ราย				จำนวนเงิน	<u>400.00</u>	<u>100.00</u>	<u>500.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ผค.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/1	ส1	พ.ต.ต.	อากาศกร	มหาเกษมศรี	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/30	ส1	พ.ต.ท.หญิง	ชนิษฐา	โมกข์จันทร์	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/91	ส3	พ.ต.ท.หญิง	ธัญวรัตน์	ต่อพงศ์พัฒนา	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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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			
2	ลือชา	58/088	ส5	พ.ต.ท.หญิง	สุภัค	สุพัฒน	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	100.00	260.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.พรบก.

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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.พร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/093	ส5	พ.ต.ท.	จุฑาวัชร	จิตรประเสริฐ	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.มน.สง.ก.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/027	ส5	ร.ต.อ.	ปราโมทย์	วงษ์นรา	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ยธ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/089	ส5	พ.ต.อ.	สมิทธิ	สุวรรณสุขโรจน์	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.ยศ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/79	ส2	ร.ต.อ.หญิง	ปิติกุล	ตั้งมันคงวรกุล	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	58/049	ส5	ร.ต.อ.	มนัสวี	แดงสมุทร	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>160.00</u>	<u>100.00</u>	<u>260.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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			
2	ลือชา	58/056	ส5	ร.ต.อ.หญิง	บุษบา	ทบด้าน	80.00		80.00			
3	ลือชา	60/15	ส6	ด.ต.	ฐิติพล	ไมโมคา	80.00		80.00			
4	ลือชา	60/33	ส6	ร.ต.ท.	นพดล	ปัตภัย	80.00		80.00			
5	ลือชา	60/82	ส6	ด.ต.	ภาณุ	โพธิ์เจริญ	80.00		80.00			
รวม	5	ราย				จำนวนเงิน	<u>400.00</u>	<u>100.00</u>	<u>500.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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	สุวรรณนันทน์	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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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	ศิริธนกาส	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/35	ส1	ร.ต.อ.หญิง	อร	จันทนาอรพินท์	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	60/69	ส6	พ.ต.ท.	มนูพัศ	เมฆขาว	80.00		80.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>240.00</u>	<u>200.00</u>	<u>440.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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			
2	ลือชา	60/17	ส6	ด.ต.หญิง	สันทนีย์	ผลเนตร	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>160.00</u>	<u>100.00</u>	<u>260.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.ศทก.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/6	ส1	พ.ต.ต.	รวี	ทองปาน	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/36	ส1	พ.ต.อ.	มนตรี	สีทอง	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	58/061	ส5	พ.ต.ท.	กรณ์พงศ์	นวนโพธิ์	80.00		80.00			
4	ลือชา	58/036	ส5	พ.ต.ต.	สันติศักดิ์	สินเธาว์	80.00		80.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	320.00	200.00	520.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ศพร.ตม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	60/63	ส6	จ.ส.ต.หญิง	จิตรา	โชคทวีพาณิชย์	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ศฝร.บช.ก.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/005	ส5	พ.ต.อ.	ศราวุธ	จันทะวงศ์	80.00		80.00			
2	ลือชา	60/7	ส6	พ.ต.ท.	ธนัท	ธรรมรังษี	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	-	160.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.ศฝร.บช.น.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/047	ส5	พ.ต.ต.	ศรัณย์	บัวมาก	80.00		80.00			
2	ลือชา	58/034	ส5	พ.ต.ท.	สุเมธ	สมยา	80.00		80.00			
3	ลือชา	60/71	ส6	ร.ต.อ.หญิง	ยดาพร	มงคลเกตุ	80.00		80.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	240.00	-	240.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.ส.1

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/110	ส3	พ.ต.อ.	อุดร	วงษ์ชื่น	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	60/25	ส6	ด.ต.	สาคร	อุดมดี	80.00		80.00			
3	ลือชา	60/27	ส6	ด.ต.	ธนิษฐ์	ภัสสรนรากุล	80.00		80.00			
4	ลือชา	60/74	ส6	ด.ต.หญิง	ณัฐรัชต์	เดชเกตุ	80.00		80.00			
5	ลือชา	60/83	ส6	ด.ต.	พิชัย	พิพัฒน์กุล	80.00		80.00			
6	ลือชา	60/93	ส6	ด.ต.	สมชาย	อาจหาญยิ่ง	80.00		80.00			
7	ลือชา	60/94	ส6	ด.ต.หญิง	ณัฐกมล	สุโสะ	80.00		80.00			
รวม	7	ราย				จำนวนเงิน	560.00	100.00	660.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.ส.2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/60	ส2	ร.ต.ท.	สรายุทธ์	แรงสาริกิจ	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	58/024	ส5	ร.ต.ต.	บรรยาย	ภะวะ	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>160.00</u>	<u>100.00</u>	<u>260.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.ส.3

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/102	ส3	พ.ต.อ.	ประสพชัย	เสวกพันธุ์	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	58/057	ส5	พ.ต.ท.	วัทธิกร	ไชยสงค์	80.00		80.00			
3	ลือชา	58/035	ส5	ร.ต.ต.หญิง	อารีรัตน์	สอนไทย	80.00		80.00			
4	ลือชา	58/037	ส5	พ.ต.อ.	อรรถชาย	อรรถตราสิงห์	80.00		80.00			
5	ลือชา	60/57	ส6	ร.ต.ต.	ภัทรารุช	บุญนอก	80.00		80.00			
6	ลือชา	60/62	ส6	ด.ต.หญิง	คณิศร	จัยสำราญ	80.00		80.00			
7	ลือชา	60/77	ส6	ด.ต.	นิธิศ	เมธีอัษฎาวุฒิ	80.00		80.00			
8	ลือชา	60/96	ส6	ด.ต.	สมควร	สารโธสง	80.00		80.00			
รวม	8	ราย				จำนวนเงิน	640.00	100.00	740.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

2.เมื่อโอนแล้วให้ส่งสำเนาไปรับชำระเงิของธนาคาร 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 2565 (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	<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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด

ผบก.สก.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/37	ส1	พ.ต.ท.หญิง	นงนุช	รัศมี	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/57	ส2	พ.ต.ท.	ไพฑูรย์	ใจเร็ว	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/101	ส3	ร.ต.อ.หญิง	ทิพย์สุดา	ภูสมบัติ	80.00	100.00	180.00			
4	ลือชา	58/030	ส5	พ.ต.ต.หญิง	ศิริกัญญา	หมื่นไธสง	80.00		80.00			
5	ลือชา	58/046	ส5	พ.ต.ท.	สิริวิชญ์	เนตรน้อย	80.00		80.00			
6	ลือชา	60/29	ส6	ด.ต.	จักรพงษ์	โคกเกษม	80.00		80.00			
7	ลือชา	60/39	ส6	ด.ต.หญิง	วีระญา	วงศ์แจ่ม	80.00		80.00			
8	ลือชา	60/54	ส6	พ.ต.ท.หญิง	วาสนา	ใจเร็ว	80.00		80.00			
9	ลือชา	60/78	ส6	พ.ต.ต.หญิง	เบญญาภา	หรรพรั้ง	80.00		80.00			
10	ลือชา	60/86	ส6	ส.ต.ท.หญิง	ทัดดาว	เสนา	80.00		80.00			
11	ลือชา	60/90	ส6	ส.ต.อ.	สรวินท์	ชาวสวน	80.00		80.00			
รวม	11	ราย				จำนวนเงิน	880.00	300.00	1,180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....บาท)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สกส.บช.ปส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/070	ส5	ร.ต.อ.	อาทิตย์	พึงเย็น	80.00		80.00			
2	ลือชา	60/92	ส6	จ.ส.ต.หญิง	สุภารัตน์	วรรณยพินิจ	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	-	160.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด 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	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.สท.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/28	ส1	พ.ต.ท.หญิง	จุฬณี	สว่างลาภวงศ์	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/69	ส2	ร.ต.อ.หญิง	อักษร	นาพรม	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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.สปพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/5	ส1	ส.ต.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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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			
2	ลือชา	58/031	ส5	ร.ต.ท.	รวีช	เมฆหมอก	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	<u>160.00</u>	<u>100.00</u>	<u>260.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.สส.สตม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/63	ส2	ร.ต.อ.หญิง	พัทธนันท์	จันทร์จำ	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	58/058	ส5	ร.ต.อ.หญิง	อารมณ	พิเชฐเมธากุล	80.00		80.00			
3	ลือชา	60/21	ส6	พ.ต.ท.	ทวีป	ช่างต่อ	80.00		80.00			
4	ลือชา	60/64	ส6	ด.ต.หญิง	ศักดิ์ศรี	กำหอม	80.00		80.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	320.00	100.00	420.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.สส.สทส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/010	ส5	พ.ต.ต.หญิง	ปวีณพร	เหลือมณีรัตน์	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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	สุขศิริมัช	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/64	ส2	พล.ต.ต.	ยงเกียรติ	มนปราณีต	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	58/060	ส5	ร.ต.อ.หญิง	สุจิตรา	ไพรสวรรณ	80.00		80.00			
4	ลือชา	60/58	ส6	ร.ต.อ.	วัชรินทร์	ผลโชค	80.00		80.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	320.00	200.00	520.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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	80.00	100.00	180.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.สอท.2

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/014	ส5	ร.ต.อ.หญิง	มณธิชา	อินทนาศักดิ์	80.00		80.00			
2	ลือชา	60/53	ส6	ด.ต.	ชัยวัฒน์	เกิดวิเชียร	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	-	160.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.สอท.4

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/048	ส5	ร.ต.อ.	พงษ์ศักดิ์	ก่อเกิด	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.จต.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/22	ส1	พ.ต.ท.	สุพจน์	ปรุ่งธัญญะพฤกษ์	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/41	ส1	พ.ต.ท.	ธิตินพงศ์	วิเศษวงศา	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	รุธิร์บริสุทธิ์	80.00	100.00	180.00			
5	ลือชา	78/81	ส2	ร.ต.อ.หญิง	เปรมปรีดี	สร้อยสำราญ	80.00	100.00	180.00			
6	ลือชา	58/079	ส5	พ.ต.อ.หญิง	นริศรา	พงศ์วิรินทร์	80.00		80.00			
รวม	6	ราย				จำนวนเงิน	480.00	500.00	980.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

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 2565 (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			
2	ลือชา	58/009	ส5	พ.ต.ท.หญิง	จุฑารัตน์	วิเศษสิงห์	80.00		80.00			
3	ลือชา	58/081	ส5	พ.ต.ท.หญิง	กาญจนา	ทองแกมใบ	80.00		80.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>240.00</u>	<u>100.00</u>	<u>340.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

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

แบบรายงานข้อมูลค่าไฟฟ้าส่วนกลาง และค่าบำรุงลิฟต์เพิ่มเติม อาคารบ้านพักส่วนกลาง ตร. (ใบขวาง 2)

งวดประจำเดือน ตุลาคม 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.บช.น.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/063	ส5	ร.ต.อ.	ณัฐพล	จีบถาวรชาติ	80.00		80.00			
รวม	1	ราย				จำนวนเงิน	80.00	-	80.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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	78/108	ส3	พ.ต.ท.หญิง	ชลิตา	สกุลโชติ	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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.บช.ส.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/45	ส2	พ.ต.ท.	ศิริศักดิ์	พูลศิริ	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	60/3	ส6	นางสาว	สุพรเพ็ญ	ฉิมฉลาด	80.00		80.00			
3	ลือชา	60/8	ส6	พ.ต.ต.หญิง	สุพรรณณี	เพ็ยชน์	80.00		80.00			
4	ลือชา	60/4	ส6	นางสาว	ขวัญพิชา	กลิ่นจันทร์	80.00		80.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	320.00	100.00	420.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

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 2565 (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	<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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (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	รัตนารธรรมวัฒน์	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	ตันฑีโพธิ์ประสิทธิ์	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 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.รพ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
12	ลือชา	56/42	ส4	พ.ต.อ.หญิง	นภวรรณ	พลพินิจ	80.00		80.00			
13	ลือชา	56/43	ส4	พ.ต.อ.หญิง	ชมชื่น	บัวบุศย์	80.00		80.00			
14	ลือชา	58/013	ส5	พ.ต.ท.หญิง	มณฑา	บุรีเจริญ	80.00		80.00			
15	ลือชา	58/016	ส5	พ.ต.ท.หญิง	อรัญญา	พรหมศิริ	80.00		80.00			
16	ลือชา	58/023	ส5	พ.ต.อ.	นรินทร์	เจนยุทธนา	80.00		80.00			
17	ลือชา	58/050	ส5	พล.ต.ต.หญิง	อมรรัตน์	วณิชโยบล	80.00		80.00			
18	ลือชา	58/064	ส5	พ.ต.ท.หญิง	กนกอร	เกரியงไกรวดีน	80.00		80.00			
19	ลือชา	58/069	ส5	พ.ต.อ.	นันทชัย	กุศลศิลป์วุฒิ	80.00		80.00			
20	ลือชา	58/074	ส5	พ.ต.ท.หญิง	แสงดาว	พฤษ์เสริมสุข	80.00		80.00			
21	ลือชา	58/077	ส5	พ.ต.ท.หญิง	กัลยาณี	แสงสุข	80.00		80.00			
22	ลือชา	58/084	ส5	พ.ต.อ.หญิง	ศศลักษณ์	ดวงอัมพร	80.00		80.00			

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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.รพ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
23	ลือชา	58/086	ส5	พ.ต.ท.หญิง	พรินทร์ดา	หอมยก	80.00		80.00			
24	ลือชา	58/091	ส5	พ.ต.ท.หญิง	ทิพย์วัลย์	สุบรรณจ้อย	80.00		80.00			
25	ลือชา	58/094	ส5	พ.ต.อ.หญิง	คณิงนิจ	สิงห์ไกร	80.00		80.00			
26	ลือชา	58/028	ส5	พ.ต.ท.หญิง	ศิริพร	ปทุมมูขย์	80.00		80.00			
27	ลือชา	58/038	ส5	พ.ต.ท.	จีระพันธุ์	สุขสวัสดิ์วงษ์	80.00		80.00			
28	ลือชา	58/039	ส5	พ.ต.อ.หญิง	นัทธมน	แสนยินดี	80.00		80.00			
29	ลือชา	58/040	ส5	พ.ต.ท.หญิง	วิจิตรา	จุลเทพ	80.00		80.00			
30	ลือชา	58/043	ส5	พ.ต.อ.	ศุภชัย	ตันพงษ์	80.00		80.00			
31	ลือชา	60/23	ส6	พ.ต.ท.หญิง	ภิญญดา	ศุภลิตเดชาธร	80.00		80.00			
32	ลือชา	60/24	ส6	ร.ต.ท.หญิง	สิริยา	เชื่อมุข	80.00		80.00			
33	ลือชา	60/26	ส6	ด.ต.หญิง	สิริวิศรา	สีปภาสวัศ	80.00		80.00			

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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.รพ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
34	ลือชา	60/38	ส6	นาง	สมใจ	พวงเงิน	80.00		80.00			
35	ลือชา	60/40	ส6	ด.ต.	สุวิทยา	สงแสง	80.00		80.00			
36	ลือชา	60/43	ส6	พ.ต.ท.หญิง	มนัสนันท์	โคตรประทุม	80.00		80.00			
37	ลือชา	60/67	ส6	พ.ต.ท.หญิง	กนกวรรณ	มีแก้ว	80.00		80.00			
รวม	37	ราย				จำนวนเงิน	<u>2,960.00</u>	<u>1,100.00</u>	<u>4,060.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก

ผบก.อก.สภบ

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/115	ส3	ร.ต.อ.	ณัฐนันท์ชัย	กองอิน	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)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อก.สทม.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/012	ส5	พ.ต.ท.หญิง	ฐาปนี	อุบลพงษ์	80.00		80.00			
2	ลือชา	60/47	ส6	ร.ต.ท.หญิง	กาญจนา	สุนันทนาสุข	80.00		80.00			
รวม	2	ราย				จำนวนเงิน	160.00	-	160.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ผบก.อก.สพฐ.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/21	ส1	ร.ต.ต.	กรวิชญ์	โพธิ์ชนะพันธุ์	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/53	ส2	พ.ต.ต.หญิง	กมนมาศ	ชาญณรงค์	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	60/14	ส6	ต.ต.หญิง	วรางคณา	สายเป้า	80.00		80.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	<u>240.00</u>	<u>200.00</u>	<u>440.00</u>			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด ผบก.อต.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/62	ส2	ร.ต.อ.หญิง	ภารดี	ยางธิสาร	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/70	ส2	ร.ต.อ.หญิง	นิตยา	อ่อนคำ	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/86	ส3	พ.ต.ท.	สกันธ์	ดำสาคร	80.00	100.00	180.00			
4	ลือชา	56/6	ส4	พ.ต.อ.	สมาน	สุขหระอง	80.00		80.00			
5	ลือชา	58/054	ส5	ส.ต.ต.หญิง	จิรารัตน์	ยศสุพรม	80.00		80.00			
6	ลือชา	58/006	ส5	ร.ต.ท.	อนุกุล	เครือตาแก้ว	80.00		80.00			
7	ลือชา	60/32	ส6	ร.ต.อ.	สุรพงศ์	ยิ่งคุ้ม	80.00		80.00			
รวม	7	ราย				จำนวนเงิน	560.00	300.00	860.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด                      ผบช.ทท.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/055	ส5	ร.ต.ท.	มานพ	รินโรสง	80.00		80.00			
2	ลือชา	58/007	ส5	ร.ต.ต.	วิวัฒน์	ชวาฤทธิ์	80.00		80.00			
3	ลือชา	60/12	ส6	ร.ต.ต.หญิง	จิปวิณ์	เจริญวัย	80.00		80.00			
4	ลือชา	60/72	ส6	ร.ต.ท.หญิง	กัญทอง	พินิจน้อย	80.00		80.00			
รวม	4	ราย				จำนวนเงิน	320.00	-	320.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยสังกัด

ผบช.สกพ.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	78/11	ส1	ร.ต.อ.หญิง	ณภัทร	สีดอกไม้	80.00	100.00	180.00			
2	ลือชา	78/16	ส1	พล.ต.ต.	วิบูลย์	สีสุข	80.00	100.00	180.00			
3	ลือชา	78/48	ส2	พ.ต.ท.	อิทธิพล	สังข์ประไพ	80.00	100.00	180.00			
4	ลือชา	78/74	ส2	พ.ต.ต.หญิง	วรลักษณ์	สุขตระกูล	80.00	100.00	180.00			
5	ลือชา	78/128	ส3	ร.ต.อ.	เฉลิม	จ้อยร่อย	80.00	100.00	180.00			
6	ลือชา	58/087	ส5	พ.ต.ต.	โสสมณัฐ	กัตต์เกษยา	80.00		80.00			
รวม	6	ราย				จำนวนเงิน	480.00	500.00	980.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

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 2565 (www.welfarepolice.com)

หน่วยส่งหัก ลก.ตร.

ลำดับ	บ้านพัก	เลขที่ห้อง	อาคาร	ยศ	ชื่อ	นามสกุล	ค่าไฟฟ้า ส่วนกลาง	ค่าบำรุง ลิฟต์	รวม	หักได้	หักไม่ได้	สาเหตุที่หักไม่ได้
1	ลือชา	58/025	ส5	พ.ต.ท.หญิง	ชฎาภรณ์	กิจเกษตรกุล	80.00		80.00			
2	ลือชา	58/044	ส5	พ.ต.ท.	พีรพัฒน์	พิบูลย์	80.00		80.00			
3	ลือชา	60/80	ส6	ร.ต.ท.หญิง	พชร	มณีโชติ	80.00		80.00			
รวม	3	ราย				จำนวนเงิน	240.00	-	240.00			

สรุปเงินที่จัดเก็บได้และนำส่งกองทุนฯ ดังนี้

ตรวจแล้วถูกต้อง

1. ค่าบำรุงลิฟต์ .....บาท

(ลงชื่อ).....

2. ค่าไฟฟ้าส่วนกลาง .....บาท

(.....)

( ตำแหน่ง ) .....

รวม.....บาท

(วันที่โอนเงิน)..... / ..... / 2565

หมายเหตุ 1.ให้โอนเงินสดหรือเช็คภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป เพื่อเข้าบัญชี "กองทุนสวัสดิการอาคารบ้านพักส่วนกลาง" โดยผ่านธนาคารกรุงไทยและใช้แบบการรับชำระเงินตามแบบที่กำหนดเท่านั้น

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