



CASH CLAIM FORM

Date : 17.1.24

BU/BR/Division : Reman

Department : Administration

Issue Amount : 95600/- Kyats/ USD

Budget Include (or) Not :

Yes  Budgeted Title and Amount :

No  Reasons for :

Required For:

To Buy Drink water for (6.1.24 to 19.1.24)

မှတ်ချက်။

(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိလူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစစ်ဆေးစစ်ဆေးတွက်ချက်ပြီးထားသော ငွေပမာဏဖြစ်ရပါမည်။

(The amount requested must be properly calculated, checked and verified by respective authorized person)

(၂) ထုတ်ယူငွေနှင့် ပတ်သက်၍ အမှားအယွင်း၊ လိမ်လည်မှု နှင့် အလွဲသုံးစားမှု တစ်စုံတစ်ရာ ရှိခဲ့ပါက၊ သက်ဆိုင်ရာ

တာဝန်ရှိစစ်ဆေးအတည်ပြုသူက အပြည် အပ ပြန်လည်ရရှိအောင် တာဝန်ယူ ဆောင်ရွက်ပေးရမည်

(If there is errors, frauds or misappropriation, the authorized person must take full responsibility to recover the loss)

Request By

*[Signature]*

Checked By

*[Signature]*

Checked By

*[Signature]*

Approved By

*[Signature]*

Approved By

Naw Ahi Mue gar

Zayar Linn

Khin Swe win

Aeng Hein win

Requester

Mgr/DH

Finance & Account

GM/AGM/COD

CMC/CEO/Chairwoman

