



# CASH CLAIM FORM

Date : 2.8.2024  
 BU/BR/Division : Reman C. Chay (anthe mium Wealth )  
 Department : Production  
 Issue Amount : -19500<sup>00</sup> Kyats/ USD

Budget include (or) Not :

Yes  Budgeted Title and Amount :  
 No  Reasons for :

**Required For:**

A piece of iron entering the eye during working time. (Min Naing from production dept.)

**မှတ်ချက်။**

(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစုံစမ်းစစ်ဆေးတွက်ချက်ပြီးထားသော 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 အပြည့် အဝ ပြန်လည်ရရှိအောင် တာဝန်ယူ ဆောင်ရွက်ပေးရမည်။  
 (If there is errors, frauds or misappropriation, the authorized person must take full responsibility to recover the loss)

Request By: Zay Yar Lin Requester  
 Checked By: Sol Leo Kham Mgr/DH  
 Checked By: Tin Nwe Hwe Finance & Account  
 Approved By: Mang Mang GM/AGM/COO  
 Approved By: \_\_\_\_\_ CMC/CEO/Chairwoman





# ACCIDENT CLAIM REQUEST FORM

Request Date	2.8.2024		
Employee Name	Min Nainy		
ID No.	14773		
Join Date	Nov. 16, 2022		
Position	Machinist		
Department	Production		
Business	Remanufacturing		
SSB Contribution	<input checked="" type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/> No
Within Office Working Time or Not	<input checked="" type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/> No
Injury Date	26.7.2024		
Time of Injury	14:00		
Injury Description	A piece of iron entering the <u>eye</u> during <u>working time</u> .		
Injury Leave From	not have		
Injury Leave To	n		
Taken Leave Type	n		
Medical Claim Request Amount	-19500/mmK		
Medical Claim Approval Amount (ACHLO/CHLO Approval Amount)			

Remark : Please submit medical claim attach receipts.

Requested by	Acknowledged by	Approved by	Checked by	Approved by
Sign :	Sign :	Sign :	Sign :	Sign :
Name : Zee Yan Lim	Name :	Name : Mandy	Name : Hinzhor	Name :
Position : ADH	Position : AGM	Position : man	Position : OH	Position :
Date : 2.8.24	Date : 2.8.24	Date :	Date : 7.8.2024	Date :
(Related HR)	(Manager)	(AGM/GM/COO)	(Corporate HRM)	(ACHLO/CHLO)



# မိုး MOE

မျက်စိအထူးကုဆေးခန်း၊ ကွန်ပျူတာမျက်စိဖမ်းသပ်ခန်းနှင့်  
မျက်မှန်အရောင်းဧည့်တာ

အမှတ်(၈/၁)၊ စိန်ပန်းမြိုင်လမ်း၊ စနေမ မှတ်တိုင်အနီး၊  
(၇) ရပ်ကွက်၊ လှိုင်သာယာမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်တိုင်း။

Ph:09-792066166,09-443266207,09-752466463,09-889988463

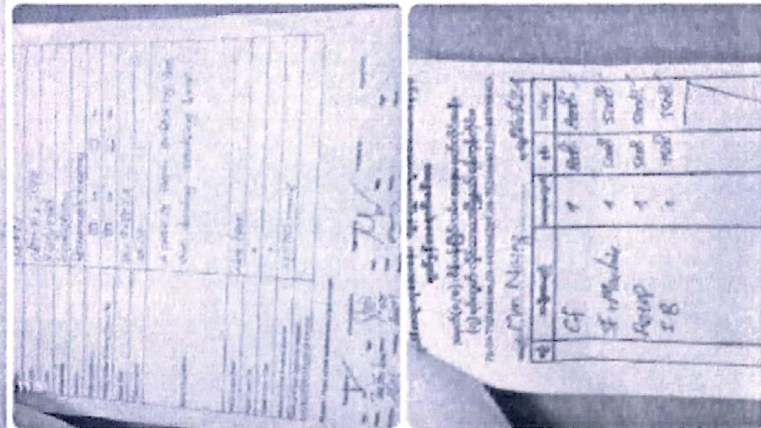
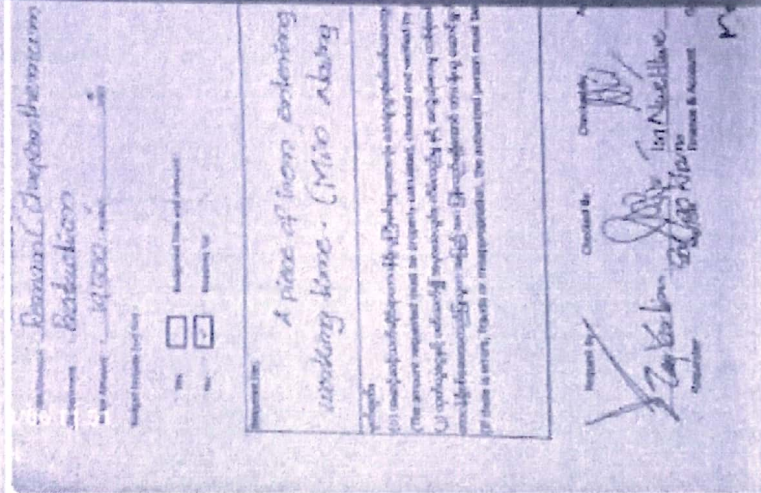
အမည်- Min Nawng ရက်စွဲ- 26.7.24

စဉ်	အမျိုးအမည်	အရေအတွက်	နှုန်း	သင့်ငွေ
	CF	1	8000	8000 ✓
	SF + Machine	1	5000	5000 ✓
	Roop	1	5000	5000 ✓
	I-B	1	1500	1500 ✓
			စုစုပေါင်း	19500 ✓

Min Nawng  
No. 003586



**Ko Aye Min Tun**  
last seen at 9:37 AM

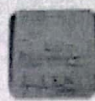


Reman Machining Section က  
Min Naing မျက်လုံးထဲသံစင်လို့  
ဆေးခန်းသွားထားတာပါဆရာ

11:52 AM ✓✓

ဆရာစစ်ပြီးအဆင်ပြေရင် approved ပေး  
ပေးပါအုံးဗျ

11:53 AM ✓✓



**Zay Yar Linn**  
Recon က Saw Steven Aung အလုပ်...

Please proceed MMK 55,000. 1:24 PM



**Zay Yar Linn**  
Reman Machining Section က Min N...

Please proceed MMK 19,500. 1:24 PM

Thanks Sir 2:50 PM ✓✓