

CASH CLAIM FORM

10.7.2024

BR/Division : MAC

Department : Administration

Issue Amount : 28,500/- Kyats/ USD

၄၆၁၀၆၅၆၀၀၆၄၆၅၆၅၆၅၆

Budget include (or) Not :

Yes Budgeted Title and Amount :

No Reasons for :

Required For:

အလုပ်သမား လေဘာကဒ် အတွက် ဝန်ထမ်းများ ဖုံး (၇) ကဒ် (အား) ပြုလုပ်ခြင်း။
to make form (7) labour card for employees

မှတ်ချက်။

(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစစ်ဆေး၊ စစ်ဆေး၊ တွက်ချက်ပြီးထားသော 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

Mye Kay Kheng
Requester

Checked By

Swe Swe Win
Mgr/DH

Checked By

Pyae Phyu Win
Finance & Account

Approved By

Sent Sent Thu
GM/AGM/COO

Approved By

2117
10/7/24

04-CFD-CAS-FRM-005-03



အလုပ်သမားညွှန်ကြားရေးဦးစီးဌာန (မြို့နယ်ရုံး)
 လှိုင်သာယာမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး
 စာအမှတ်၊၄၃/၁/အလည-မ(အလလက)၂၀ ၂၀၂၄
 ရက် စွဲ၊ ၂၀၂၄ ခုနှစ် ၊ ဇူလိုင် လ ၊ ၉ ရက်

သို့

ပိုင်ရှင်

အကြောင်းအရာ။ အလုပ်ခန့်ထားရေးကတ်ပြား(ပုံစံ-၇)ထုတ်ပေးခြင်း

၁။ ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး၊ လှိုင်သာယာမြို့နယ်၊ ၂၆၀ စက်မှုဇုန်၊ မိုက်ချပ် လမ်း၊ အမှတ် (၁၉၄၇/၁)ရှိ People Origin စက်ရုံ/ကုမ္ပဏီအတွက်အလုပ်ခန့်ထားရေးကတ်ပြား (ပုံစံ-၇) လုပ်သားဦးရေကျား (၃၃)ဦး၊ မ (၂၄)ဦး၊ပေါင်း (၅၇)ဦးအတွက် ထုတ်ပေးလိုက်ပါသည်။

၂။ သို့ဖြစ်ပါ၍၁၉၅၉ ခုနှစ်၊အလုပ်ခန့်ထားမှုကန့်သတ်ရေးအက်ဥပဒေနှင့်အညီ လိုက်နာဆောင်ရွက်ရန် နှင့်အလုပ်ခန့်ထားပြီးသော အလုပ်သမားတစ်ဦးချင်းစီအား ၂၀၁၃ ခုနှစ်၊ အလုပ်အကိုင်နှင့်ကျွမ်းကျင်မှုဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးဥပဒေပုဒ်မ(၅)(က)အရ အလုပ်ခန့်ထားမှုဆိုင်ရာသဘောတူညီချက် စာချုပ် EC စာချုပ်ချုပ်ဆိုရမည်ဖြစ်ကြောင်းအသိပေးအကြောင်းကြားပါသည်။

အလုပ်သမားညွှန်ကြားရေးဦးစီးဌာန
 လှိုင်သာယာမြို့နယ်ရုံး
 လှိုင်သာယာ(အလုပ်ရုံ)မြို့နယ်

မိတ္တူကို

- အလုပ်သမားညွှန်ကြားရေးဦးစီးဌာန(ရုံးချုပ်)နေပြည်တော်
- အလုပ်သမားညွှန်ကြားရေးဦးစီးဌာန(တိုင်းဒေသကြီးရုံး)ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး
- ရုံးလက်ခံ

၂၀၂၄ ခုနှစ်
 ၂၀၂၄ ခုနှစ်
 ၂၀၂၄ ခုနှစ်
 ၂၀၂၄ ခုနှစ်



people origin

Company Name : MAC

GENERAL EXPENSE CLAIM FORM



Department Name : Administration

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.	9.7.24	Mya Kay Khaing	အလုပ်အကိုင်: ဂရပ်ဖစ် ဒီဇိုင်း အဖွဲ့အစည်း: ၂၀၂၄ ခုနှစ် ဗဟိုအဖွဲ့	28,500/-	
Total Amount				28,500/-	

Request by

Sign :

Name : Mya Kay Khaing
(Requester)

Approved by

Swe Swe Win
(Department Head)

Checked by

Pyae Phyo Zin
(Related FNA/Corp FNA)

Approved by

Seint Seint Thu
(OM/AGM/GM/BOH)

Approved by

Zaw Min Myat
(ACOO/COO/MD/VCM)

02-BCU-FNA-FRM-002-01