

CASH CLAIM FORM

Date : 6.2.25

BU/BR/Division : MLM Branch

Department : SRV Department



Mawlmyaing Branch

No.93, Zay Kyo Quarter, Mawlmyine Tsp, Mon State.Mawlmyine

Tel :

Fax:

PAYMENT VOUCHER

Voucher No. : MLM-PV-2025-02-0020

Cashier :

Voucher Date : 2025-02-07

To :

Currency : MMK


Applicant	Adm. Manager	GM
-----------	--------------	----

No	Description	Purpose	Subtotal
1	PAYMENT FOR TA CHG MMK - 120,000/- (GENERAL A ONE,3 PAGODA)	Admin - Employee Travelling Expenses - Local Trip-MLM	120000.00

Total 120,000.00

Total in Words :

Note : PAYMENT FOR TA CHG MMK - 120,000/- (GENERAL A ONE,3 PAGODA)

Date : _____ Name/NRC No : Aung Thu Thant Signature : 

Aung Thu Thant

04-CFD-CAS-FRM-005-03



CASH CLAIM FORM

Date : 6.2.25
 B/Division : MIM Branch
 Department : SRV Department
 Request Amount : 120000 Kyats/ USD
 Budget include (or) Not :
 မြေသန့်၊ နှစ်စား : မဟုတ်ပါ

Yes Budgeted Title and Amount :
 No Reasons for :

Required For:
 TA charges = 120000
 Three Pagoda

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	Checked By	Checked By	Approved By	Approved By
Requester	Mgr/DH	Finance & Account	GM/AGM/COO	CMC/CEO/Chairwoman
Aung Thu Thant	Myo Hike Aung	My Myint Thu	Myo Hike Aung	

04-CFD-CAS-FRM-005-03

