



No. 898/990, Anawrahta Industrial Zone
Mya Sein Yaung Phayar Road, Yangon-Pathein Highway Road, Hlaingtharya, Yangon



CLAIM REQUEST FORM

Requestor Name : Zin Mar Win(8)	Budget Type : Exclude Budget
Department Name:	Payment Type : Claim Payment
Payment Date : 2024-09-21	Prepared By : None
Payment Voucher : UBG-ATT-2024-09-00075	Superior Approved : ATTMgmt Ko
No	By
Payment Method : Cash/Bank	Last Approved By :
Payment Amount : 40000.0	
Currency : MMK	
Exchange Rate : 5,350.0	

No.	Description	Department	Request Amount	Remark
1	Marternity & Paternity Allowance (Sale support DH & spare part ADH)	Administration Department (ATT)	40,000.00	Marternity & Paternity Allowance (Sale support DH & spare part ADH)

Expense Total 40,000.00 K
Additional/Refund

Note: _____

Superior Check By	F&A	GM/AGM	COO
Name : <u>Lae Loe Mon</u>	Name : <u>Zin Mar</u>	Name : <u>Maung Maung</u>	Name : _____
NRC No : <u>10222024092100075</u>	NRC No : _____	NRC No : <u>10222024092100075</u>	NRC No : _____
Date : <u>21.9.24</u>	Date : <u>21.9.24</u>	Date : <u>21.9.24</u>	Date : _____
Remark : _____	Remark : _____	Remark : _____	Remark : _____



BABY BIRTH ASSISTANCE FORM

Name Su Ei Hlaing

Business Unit AT & T

Department Sale Support

Position/ Rank JH

Location Hlaing Thar Yar

HR would like to request award money.....20000.....Kyats/USD for Baby Birth Assistance of U/Daw Su Ei Hlaing.....from UMG.

Date of Birth 26.6.2024

Time of Birth 9:50 AM

Place of Birth ကမ္ဘာလ (၂) နေရာ-၅၀၀

Male/Female Male

Prepared By Check By Approved By Received By

Sign				
Name	Zin Mar Win	Lae Lae Mon	Maung Maung	
Position	HR Executive	ADH	GM	
Dept;	Administration	Administration	Management	

Remark; Please submit with Birth Certificate

05-CHL-HRM-FRM-010-00



BABY BIRTH ASSISTANCE FORM

Name Ye Kyaaw Thu . 2

Business Unit AT & T

Department Spare Part

Position/ Rank ADH

Location Hlaing Thar Yar

HR would like to request award money.....20000.....Kyats/USD for Baby Birth Assistance of U/Daw.....Ye Kyaaw Thu 2.....from UMG.

Date of Birth 10.8.2024

Time of Birth 6:23 8:00 AM

Place of Birth မိုးမေတ္တာဆေးရုံ (ကမာရွတ်မြို့နယ်)

Male/Female Female

Prepared By Check By Approved By Received By

Sign				
Name	Zin Mar Win	Lae Lae Mbn	Maung Maung	
Position	HR Executive	ADH	GM	
Dept;	Administration	Administration	Management	

Remark; Please submit with Birth Certificate

05-CHL-HRM-FRM-010-00

MOE MYITTA HOSPITAL



အမှတ်(၃၀) စောင်မြေသာစည်(၁)လမ်း၊ အမှတ် (၁) ရပ်ကွက်၊ ကမာရွတ်မြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့၊
(လှည်းတန်း၊ ဆင်ရေတွင်းမှတ်တိုင်)

ဖုန်း - ၀၁-၇၅၂၃၅၆၄၊ ၀၁-၇၅၂၃၅၆၈

“အရှင်မွေး”

- | | |
|-----------------------------|---|
| မွေးဖွားသည့်နေ့စွဲ / အချိန် | -၁၀. ၈. ၂၀၂၄၊ နံနက် ၆နာရီ ၂၃မိနစ် |
| နေရာ | -မိုးမေတ္တာဆေးရုံ(ကမာရွတ်မြို့နယ်) |
| ကျား / မ | -မ |
| ကိုယ်အလေးချိန် | -၈ပေါင် |
| အဘအမည် | -ဦးရဲကျော်သူ |
| အဘ၏လူမျိုး | -ဗမာ |
| အဘ၏မှတ်ပုံတင်အမှတ် | -၉/ပမန(နိုင်)၁၇၉၀၃၁ |
| အဘ၏ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ | -ဗုဒ္ဓဘာသာ |
| အဘ၏အလုပ်အကိုင် | -ကုမ္ပဏီဝန်ထမ်း |
| အမိအမည် | -ဒေါ်သီတာအေး |
| အမိ၏လူမျိုး | -ဗမာ |
| အမိ၏မှတ်ပုံတင်အမှတ် | -၇/ပမန(နိုင်)၁၅၁၃၅၄ |
| အမိ၏ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ | -ဗုဒ္ဓဘာသာ |
| အမိ၏အလုပ်အကိုင် | -ကုမ္ပဏီဝန်ထမ်း |
| အမိ၏ဆေးရုံမှတ်ပုံတင်အမှတ် | -၉၉၅ |
| လျှောက်ထားသူအမည် | -ဦးရဲကျော်သူ + ဒေါ်သီတာအေး |
| အိမ်စာ | -အမှတ်(၃၀)၊ မာလာမြိုင်(၃)လမ်း၊ (၁၆)ရပ်ကွက်၊ လှိုင်မြို့နယ်၊ |
| မွေးဖွားပေးသည့်ဆရာဝန်အမည် | -ဒေါက်တာဒေါ်နီလာကျော် |
| မွေးဖွားပေးသည့်ဆရာဝန်ဆမ | -ဆမ-၁၅၁၉၅ |
| မှတ်ချက် | - |

Dr. Daw Nilar Kyaw
M.B., B.S., M.Med.Sc(OG)
သားဖွားမီးယပ်အထူးကုဆရာဝန်
ဆမ-15195