



CASH CLAIM FORM

Date : 9.10.2024  
 BU/BR/Division : HPN BR  
 Department : Admin  
 Issue Amount : 5000/- Kyats/.....USD

Budget include (or) Not :

Yes  Budgeted Title and Amount : ငါးဆာအိတ်  
 No  Reasons for :

**Required For:**  
 Claim for buying Electric Bulb Amount  
 5000/- Ks.  
 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၊ တာဝန်ရှိစစ်ဆေး  
 အတည်ပြုသူက 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

Phyu                      Phyu                      Swe                      Hlaing                      Chit Oo Maung

Requester                      Mgr/DH                      Finance & Account                      GM/AGM/COO                      CMC/CEO/Chairwoman

Hlaing Pann Phyu Hlaing Pann Phyu Swe Swe Hlaing Chit Oo Maung

