



CASH CLAIM FORM

101/N-2025-03-0043

Date: 18.3.25.
 BU/HR/Division: Tel PR
 Department: Administration
 Issue Amount: 49,330 Kyats/ USD

COO Approval for GIC Form

Budget include (or) Not: လေ့ကျင့်ရေးဆောင်ရွက်ရန်အတွက်

Yes Budgeted Title and Amount :
 No Reasons for :

Total MMK - 49,330/- Ks.

Required for:
 Payment for transport - Gyanamma -
 (1.3.25) (150B), (10.3.25) (150B) သာမန်ကုန်ပစ္စည်း - 70 B.
 Total 370 B.

မှတ်ချက်။
 (၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး စေသရွာစွာစစ်ဆေးစစ်ဆေးတွက်ချက်ပြီးထားသော ငွေပမာဏဖြစ်ရပါမည်။
 (The amount requested must be properly calculated, checked and verified by respective authorized person)
 (၂) ထုတ်ယူငွေနှင့် ပတ်သက်၍ အမှားအယွင်း၊ လိမ်လည်မှု နှင့် အလွဲသုံးစားမှု စစ်စုံတစ်ရာ 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
Theint Lwin Lwin Htan.		Cho Nwe Os.	Pyae Phyo Thu Htay	

04-CFD-CAS-FRM-005-03



GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

DIV/BR Name : TOLBR.

Department Name : Administration.

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.	11/3/25	T.L.L.H.	Stamanna. (1.3.25)	150B	
			Stamanna. (10.3.25)	150B	
			26Gag:	70B.	
Total Amount				370B	49,330B

Requested by : Sheint

Approved by : Sheint

Checked by : *[Signature]*

Approved by : *[Signature]*

Approved by : *[Signature]*

(750 Rate)

Name : Theint Lwin? Htin. (Requester)

Cho Nwe So Rae Phyo Th Htay (Related FNA/Corp FNA)

Paing Soe Lynn. (ACOO/COO/MD/PCMI)

