



CASH CLAIM FORM

Date : 9.10.2024  
 BU/BR/Division : HPN BR  
 Department : Admin  
 Issue Amount : 8000/- Kyats/ USD

Budget include (or) Not :

Yes  Budgeted Title and Amount : ချစ်တာဇာမျှ  
 No  Reasons for :

Required For:

Claim for Male Room Air Con Repairing  
 Charges Amount 8000/-ks.

မှတ်ချက်:

(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစစ်ဆေးစစ်ဆေးတွက်ချက်ပြီးထားသော 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 အပ 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

*Wyne*

*Phyu*

*Sue Sue Hlang*

*Chit Os Maung*

Requester

Mgr/DH

Finance & Account

GM/AGM/COO

CMC/CEO/Chairwoman

Wyne Htet Aung

Hlaing Pan Phyu

Sue Sue Hlang

Chit Os Maung

