



CASH CLAIM FORM

Date : 20.2.2021

BU/BR/Division : REM

Department : Finance

Issue Amount : 5000/- Kyats/ USD

Budget include (or) Not :

Yes Budgeted Title and Amount :

No Reasons for :

Required For:

Phone bill (AR follow up) PIC Thet Wai Oo

မှတ်ချက်။

(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစုံစမ်းစစ်ဆေးတွက်ချက်ပြီးထားသော ငွေပမာဏဖြစ်ရပါမည်။

(The amount requested must be properly calculated, checked and verified by respective authorized person)

(၂) ထုတ်ယူငွေနှင့် ဗတ်သက်၍ 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

Requester

Thet Wai Oo

Checked By

.....
Khin Swe Win
Mgr/DH

khin swe win

Checked By

.....
Zarni Shine Aung
Finance & Account

Zarni Shine Aung

Approved By

.....
Aung Hein Win
GM/AGM/COO

Aung Hein Win

Approved By

.....
CMC/CEO/Chairwoman

