



Mawlamyaing Branch
No.93, Zay Kyo Quarter, Mawlamyaing Tsp, Mon State.Mawlamyaing
Tel :
Fax:

PAYMENT VOUCHER

Voucher No. : MLM-PV-2024-08-0009 Cashier :
Voucher Date : 2024-08-14 To :
Currency : MMK

Applicant Adm. Manager GM

No	Description	Purpose	Subtotal
1	PAYMENT FOR OFFICE SUPPLY MMK - 56000/-, FUEL CHG MMK - 10,000/-, MISCELLANEOUS CHG MMK - 13,000/-, TOTAL MMK - 79000/-	Admin - Office Supplies Expenses-MLM	56000.00
2	PAYMENT FOR OFFICE SUPPLY MMK - 56000/-, FUEL CHG MMK - 10,000/-, MISCELLANEOUS CHG MMK - 13,000/-, TOTAL MMK - 79000/-	Admin - Car Fuel Expenses-MLM	10000.00
3	PAYMENT FOR OFFICE SUPPLY MMK - 56000/-, FUEL CHG MMK - 10,000/-, MISCELLANEOUS CHG MMK - 13,000/-, TOTAL MMK - 79000/-	Admin - Miscellaneous Expenses-MLM	13000.00

Total 79,000.00

Total in Words : _____

Note : PAYMENT FOR OFFICE SUPPLY MMK - 56000/-, FUEL CHG MMK - 10,000/-, MISCELLANEOUS CHG MMK - 13,000/-, TOTAL MMK - 79000/-

Date : 14.8.2024 Name/NRC No : Hnio Paing Wai Signature :



GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

: Mawlamgire

Name : Administration

Date	Name	Description	Amount	Remark
13.8.2024	Hhin Point Wai	Hostel Rental Chgs:	40000	
Total Amount			40000	

Requested by

Approved by

Checked by

Approved by

Approved by

Sign :

Name : Hhin Point Wai
(Requester)

Myo Htike Aung
(Department Head)

Hhin Point Wai
(Related FNA/Corp FNA)

Myo Htike Aung
(OM/AGM/GM/BOH/ABOH)

(ACOO/COO/MD/VCM)

04-CFD-TSU-FRM-001-00

CASH CLAIM FORM

Date : 18.8.2024

BU/BR/Division : Mandalay

Department : Administration

Issue Amount : 79,000 Kyats / USD
ပဉ္စဆယ့်ကိုးဆောင်းကျပ်တစ်ရာ

Budget include (or) Not :

Yes Budgeted Title and Amount :
No Reasons for :

Required For:

Office Supplies Chgs	+ 56,000t
Fuel Chgs	- 10,000t
Miscellaneous	- 13,000t
Total	- 79,000t

မှတ်ချက်။

(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိလူကြီးမင်းများအားလုံး 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


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


Hnin Peint Wai
Requester

Checked By


Hnin Peint Wai
Mgr/DH

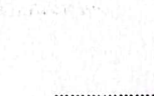
Checked By


Hnin Peint Wai
Finance & Account

Approved By


Hnin Peint Wai
GM/AGM/COO

Approved By


Hnin Peint Wai
CMC/CEO/Chairwoman

ငွေပမာဏသည် အလွဲသုံးစားမှု ဝ ဖြစ် ရှိခဲ့ပါက လာကဆံ့ရေး

လက်ငင်း ဖြတ်ပိုင်း

နေ့စွဲ

13. 8. 2024

၀

အမျိုးအမည်	ဦးရေ	နှုန်း	သင့်ငွေ
အိမ်ကြေး	1	6500	6500
<p>U. Zin Aung</p> <p>HPW</p>			

Rainbow ရေစတိုး

လက်မှတ်

Ph; 057 26753

စုစုပေါင်း

6500

