

PRINCIPAL RECIPIENT (UNOPS) MANAGED CASH FLOW UNIT
MEETING / TRAINING REGISTRATON & FOOD & LODGING COST & TRAVEL COST FORM
(For Facilitators/ Participants/ Resource Persons/ Secretarial Assistants)

GF Form– D - 1

လုပ်ငန်းအမည် –
Name of Activity :
အမျိုးသားစီမံကိန်း
National Programme:
လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့်မြို့နယ် –
Place of Activity Township:
လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့်နေ့
Date of Activity :

သုံးလပါတ်လုပ်ငန်းစဉ်ဘတ်ဂျက် Code:
Qtly WP Ref. No.:
ပြည်နယ်/ တိုင်းဒေသကြီး
State/ Region
From မှ To ထိ

Sr No စဉ်	Name (အမည်)	NRC No. မှတ်ပုံတင်အမှတ်	Designation & Duty Station ရာထူး တာဝန်ထမ်းဆောင်ရာဒေသ	Signature (လက်မှတ်)			Food & Lodging Rate နေတွက်စရိတ်နှုန်း	No. of days (ရက်)	Deduction (ဖြတ်တောက်ငွေ)		သင့်ငွေကျပ် Amount (MMK)	Travel Cost ခရီးစရိတ်	စုစုပေါင်း ငွေကျပ် Total Amount (MMK)	I agree that the nominated drawer can collect the payment on my behalf and that I will make no further claim to UNOPS မိမိတို့ကိုယ်စားတာဝန်ခံငွေထုတ် မည့်သူအားငွေထုတ်ပေးခြင်းကိုသေချာတာဟုပါသည်။သည့်အပြင် UNOPSသို့ နောက်ထပ်ငွေတောင်းခံခြင်း ကိုလည်း ပြုမည် မဟုတ်ပါ
				Day.1 (ပထမနေ့)	Day.2 (ဒုတိယနေ့)	Day.3 (တတိယနေ့)			နေထိုင်စရိတ် (50%) Accomo- dation	နေလည် စာ (12%) Lunch				

ခွင့်ပြုသူအရာရှိ၏အမည်နှင့်ရုံးတံဆိပ်
အမည်နှင့်ရာထူး
ဆက်သွယ်ရမည့်ဖုန်းနံပါတ်

လက်မှတ်
တာဝန်လွှဲအပ်ခြင်းခံရသောငွေထုတ်သူ၏အမည်
မှတ်ပုံတင်အမှတ်
ရာထူး
ဆက်သွယ်ရမည့်ဖုန်းနံပါတ်

Signature & Stamp of Approving Officer:
Name / Designation:
Contact Phone Number:

Signature
Name of the Nominated Drawer
NRC No
Designation:
Contact Phone Number:

Disbursed By:
Name
Designation
Date

Verified By:
Name
Designation
Date

ထုတ်ပေးသူ
အမည်
ရာထူး
ရက်စွဲ

ထပ်ဆင့်အတည်ပြုသူ
အမည်
ရာထူး
ရက်စွဲ