**ကွယ်လွန်သူဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် ပင်စင်စား၏ ပင်စင်လစာနှင့် လုပ်သက်ဆုငွေကို ထုတ်ယူရန် တောင်းဆိုသူမှ ချုပ်ဆိုရမည့် ကတိခံဝန်ချုပ်**

(က) တောင်းဆိုသူအမည် - ----------------------------------

 မှတ်ပုံတင်နံပါတ် - ----------------------------------

 လိပ်စာ - ----------------------------------

(ခ) ကွယ်လွန်သူနှင့်ဆွေမျိုးတော်စပ်ပုံ - ----------------------------------

(ဂ) အာမခံသူ(၂)ဦး၏အမည် (၁) - ----------------------------------

 မှတ်ပုံတင်နံပါတ် (၂) - ----------------------------------

(ဃ) ကွယ်လွန်သူ၏အမည် - ----------------------------------

 ရာထူး/ အမိန့်လွှာအမှတ် - ----------------------------------

(င) ကွယ်လွန်သည့်နေ့ - ----------------------------------

 ကွယ်လွန်သူ-----------------------သည် နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းအဖြစ် တာဝန်ထမ်း ဆောင်ခဲ့သူ (သို့မဟုတ်) ပင်စင်လစာကို တစ်လလျှင် ကျပ်------------------------- (ကျပ်------------------------------တိတိ)ကိုရရှိခဲ့သူဖြစ်ပြီး၊ မကွယ်လွန်မီက ပင်စင်လစာ ငွေကျပ်-------------------------( ) လုပ်သက်ဆုငွေ ကျပ်-------------------( )ထုတ်ယူရန် ကျန်ရှိခဲ့ပါသည်။

 တောင်းဆိုသူ ---------------------- သည် ကွယ်လွန်သူ ------------------ ၏ အမွေစား၊ အမွေခံ ----------------- ဖြစ်ပြီး အထက်ဖော်ပြပါ ငွေကျပ် ---------------- ( ) ကို အမွေဆက်ခံသူအဖြစ် ရထိုက်ခွင့်ရှိပါသည်။

ဤကတိခံဝန်ချုပ်ကို ချုပ်ဆိုသည်မှာ တောင်းဆိုသူ ------------------------------ အား ငွေကျပ် ------------------- ( ) ကို ထုတ်ပေးပြီးနောက် အခြားတစ်ဦး တစ်ယောက်က အထက်ဖော်ပြပါ ငွေကျပ်----------------( )နှင့် စပ်လျဉ်းပြီး တောင်းဆိုလာပါက တောင်းဆိုသူ သို့မဟုတ် အာမခံသူများက နိုင်ငံတော်သို့ အဆိုပါ ငွေကျပ် ------------------- ( ) ကို ပြန်လည်ပေးသွင်းမည်ဖြစ်ပြီး အထက်ဖော်ပြပါငွေများနှင့် စပ်လျဉ်းသည့် တာဝန်အရပ်ရပ်ကိုလည်းကောင်း၊ တောင်းဆိုမှု ကြောင့်ပေါ်ပေါက်လာသော ကုန်ကျစရိတ်အဝဝကိုလည်းကောင်း တာဝန်ယူပါသည်။

 ကွယ်လွန်သူ --------------------------- ၏ ရရန်ကျန်ရှိသော အထက်ဖော်ပြပါ ငွေကျပ် ----------------------( ) နှင့် စပ်လျဉ်း၍ နိုင်ငံတော်တွင် ဆုံးရှုံးနစ်နာမှုမရှိစေရန် တောင်းဆိုသူ -------------------------- က ပထမဦးစွာ အာမခံသူ နှစ်ဦးဖြင့် ကတိခံဝန်ချုပ်တစ်ရပ် ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်ပါသည်။

တောင်းဆိုသူနှင့် အာမခံသူများသည် အထက်ပါကတိခံဝန်ချုပ်၏ စည်းကမ်းချက်အတိုင်း လိုက်နာခဲ့သော် ဤကတိခံဝန်ချုပ် သို့မဟုတ် တာဝန်ခံချက်သည် ပျက်ပြယ်စေရမည်။ မလိုက်နာလျှင် ကတိခံဝန်ချုပ် သို့မဟုတ် တာဝန်ခံချက်သည် ဆက်လက်အတည် ဖြစ်လျက် ရှိနေရမည်။

အထက်ပါ ကတိခံဝန်ချုပ်နှင့် စည်းကမ်းကို ချုပ်ဆိုတာဝန်ယူကြောင်း ၂၀ ------- ခုနှစ်၊ ---------------------------- လ၊ -------- ရက်နေ့တွင် တောင်းဆိုသူ --------------- နှင့် အာမခံသူများက လက်မှတ်ရေးထိုးကြပါသည်။

တောင်းဆိုသူအမည် ------------------- လက်မှတ် -----------------

အာမခံသူ (၂) ဦး၏အမည် (၁) ------------------- လက်မှတ် -----------------

 (၂) ------------------- လက်မှတ် -----------------

အသိသက်သေ (၂)ဦး၏ (၁) ------------------ လက်မှတ် -----------------

အမည်

 (၂) ------------------ လက်မှတ် -----------------

**ကွယ်လွန်သူဝန်ထမ်းများ သို့မဟုတ် ပင်စင်စားများ၏ ပင်စင်လစာကျန်ငွေများအတွက် လျှောက်ထားတောင်းခံသူ၏ ကတိပြုလွှာ**

ပုံစံ(ခ)

၁။ -------------------------- ဌာနမှ အငြိမ်းစားယူခဲ့သူ ဦး/ ဒေါ် ----------------------- ပင်စင်ငွေထုတ်ခွင့်လွှာအမှတ် ------------------------------------------ သည်( ) နေ့တွင် ကွယ်လွန်အနိစ္စရောက်ခဲ့ပါသည်။

၂။ ဦး/ ဒေါ် ---------------------- သည် ပင်စင်လစာငွေ တစ်လလျှင် ကျပ် -------------- နှုန်းဖြင့် ( ) မှ ( ) ထိ ကာလအတွက် ထုတ်ယူရန် ကျန်ရှိခဲ့ပါသည်။

၃။ ယင်းလစာကျန်ငွေများကို ဦး/ ဒေါ် ----------------------------- ၏ မိသားစုဝင် ဖြစ်သူ ကျွန်တော်/ ကျွန်မ -------------------- အားထုတ်ယူခွင့်ပြုပါရန် လျှောက်ထားအပ်ပါသည်။

၄။ ကျွန်တော်/ ကျွန်မသည် ကွယ်လွန်သူ ဦး/ ဒေါ် --------------------- ၏ မိသားစုဝင် မှန်ကန်ကြောင်း ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာအုပ်ချုပ်ရေးမှူး၏ ထောက်ခံချက်နှင့်၊ ဌာနအကြီးအကဲတို့၏ ထောက်ခံချက်များ ပူးတွဲတင်ပြအပ်ပါသည်။

၅။ ကျွန်တော်/ ကျွန်မအနေဖြင့် ပိုမိုတောင်းခံခဲ့လျှင်သော်လည်းကောင်း၊ လိမ်လည် တောင်းခံခဲ့ လျှင်သော်လည်းကောင်း ထုတ်ယူရရှိငွေအားလုံးကို ပြန်လည်ပေးသွင်းမည်ဖြစ်ကြောင်း ကတိ ပြုအပ်ပါသည်။

 (ဦး/ ဒေါ် ----------------------)

 နိုင်ငံသားအမှတ် ----------------------

 နေရပ်လိပ်စာ -------------------------------------------

 လစာကျန်ငွေ လျှောက်ထားသူ ဦး/ ဒေါ် -------------------- သည် ကွယ်လွန်သူ ဦး/ ဒေါ် --------------------------- ၏ မိသားစုဝင် (ဇနီး/ ခင်ပွန်း/ သား/ သမီး --------- စသည်ဖြင့်) မှန်ကန်ကြောင်းထောက်ခံအပ်ပါသည်။

 ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာအုပ်ချုပ်ရေးမှူး

 ----------------------- ရပ်ကွက်

 ----------------------- မြို့နယ်

**ဌာနအကြီးအကဲ၏ ထပ်ဆင့်ထောက်ခံချက်**

လျှောက်ထားသူသည် ကွယ်လွန်သူ ဦး/ ဒေါ် ၏ ------------------------- မိသားစုဝင် အမွေမှန်ကန်ကြောင်း ထပ်ဆင့်ထောက်ခံအပ်ပါသည်။

 (လက်မှတ်)

 ဌာနအကြီးအကဲ (သို့မဟုတ်) အခွင့်အာဏာလွှဲအပ်ခြင်းခံရသူ

 ဝန်ကြီးဌာန --------------------------------------