

Pièce justificative des dépenses personnelles

Les renseignements personnels du membre sont privés et confidentiels et ne sont utilisés que pour administrer les affaires du Syndicat.			
5261, rue Lane, Burnaby (C.-B.) V5H 4A6 – Tél.: (604) 437-8601 • Téléc. : (604) 435-7760 Veuillez soumettre le formulaire rempli à : expenses@usw1944.ca • Site internet: www.usw1944.ca			
Comité/événement:			
Date(s):			
Date du départ:		Date du retour:	
Heure: _____ <input type="checkbox"/> avant-midi <input type="checkbox"/> après-midi		Heure: _____ <input type="checkbox"/> avant-midi <input type="checkbox"/> après-midi	
Voyage : (Veuillez joindre les reçus)			À l'usage de la comptabilité seulement
Hôtel :	_____ jours @ \$ _____	\$ _____	
Taxi :		\$ _____	
Tarif aérien :		\$ _____	
Autobus/traversier :		\$ _____	
Kilométrage : (conducteur(trice) déplacement aller-retour)	kms = _____ @ \$0.59	\$ _____	
Indemnité quotidienne :			
Nuitée (justifiée par un reçu d'hôtel):	_____ jours @ 67,00 \$	\$ _____	
Date de retour :	1 jour @ 39,50 \$		
Date de retour : (Vous ne pouvez réclamer que les frais de repas effectivement dépensés et rendus nécessaires par les activités syndicales, pour lesquels vous avez joint des reçus, jusqu'à concurrence de 39,50 \$ par jour.)		\$ _____	
Divers : (Description) Veuillez joindre les reçus			
		\$ _____	
		\$ _____	
		\$ _____	
		\$ _____	
Dépenses totales : (Voyage, indemnité quotidienne et divers)		\$ _____	
Moins avance reçue :		\$ (_____)	
SOLDE À PAYER :		\$ _____	
Payable à :			Date:
# Téléphone :			Unité :
Adresse :	Rue :		
	Ville :		
	Province :	Code Postale :	
Signature:		Approbation :	