

# 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 : <a href="mailto:expenses@usw1944.ca">expenses@usw1944.ca</a> • Site internet: <a href="http://www.usw1944.ca">www.usw1944.ca</a>			
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	
<b>Voyage :</b> (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	\$	
<b>Indemnité quotidienne :</b>			
Nuitée (justifiée par un reçu d'hôtel):	jours @ 67,00 \$	\$	
Date de retour :	1 jour @ 39,50 \$		
<b>Date de retour :</b> (Vous ne pouvez réclamer que les frais de repas effectivement dépensés et rendus nécessaires par les activités syndicales, <u>pour lesquels vous avez joint des reçus</u> , jusqu'à concurrence de <b>39,50 \$</b> par jour.)		\$	
<b>Divers :</b> (Description) <b>Veuillez joindre les reçus</b>			
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
<b>Dépenses totales :</b> (Voyage, indemnité quotidienne et divers)		\$	
<b>Moins avance reçue :</b>		\$ ( )	
<b>SOLDE À PAYER :</b>		\$	
Payable à :			Date:
# Téléphone :			Unité :
Adresse :	Rue :		
	Ville :	Province :	Code Postale :
Signature:		Approbation :	