

Expense Claim Réclamation de dépenses

Union of National Employees / Syndicat
des employés et employés nationaux
900-150 rue Isabella St.
Ottawa, Ontario K1S 1V7

V.2024-04-02

Name/Nom: [Redacted] PSAC ID/ID. AFPC [Redacted]
Address/ Adresse [Redacted] Local [Redacted]

Place of Travel/Lieu du déplacement: [Redacted]
Purpose of Travel/ But du déplacement [Redacted]
Date of Travel/Date du déplacement: [Redacted]

Transportation/Transport:

Airfare/Vols	\$	[Redacted]
Taxi/Taxi	\$	[Redacted]
Kilometres/km	[Redacted]	[Redacted]
Taux km Rate/Prov.	\$	[Redacted]
Parking/Stationnement	\$	[Redacted]
Other/Autres	\$	[Redacted]
Total/Total		\$ 0.00

Accommodation/Hébergement	#nights	Amount/Montant
Hotels	Dates/Dates	/# nuits
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Total/Total		\$ 0.00

Per Diem/Per Diem	#	Amount/Montant
Breakfast/Petit Déjeuner	[Redacted]	\$ [Redacted]
Lunch/Déjeuner	[Redacted]	\$ [Redacted]
Dinner/Dîner	[Redacted]	\$ [Redacted]
Incidentals/Faux frais	[Redacted]	\$ [Redacted]
Total/Total		\$ 0.00

Loss of Salary/Perte de salaire	Hrs	Hourly Rate/Taux Horaire
Applicable Rate/Taux applicable	[Redacted]	\$ [Redacted]
Minimum Rate/Taux minimum	[Redacted]	\$ 35.00
Total/Total		\$ 0.00

Other/ Autres	Amount/Montant
Cell Phone/Cellulaire	[Redacted]
Family Care/Frais de garde	[Redacted]
Donation/Don	[Redacted]
Fax	[Redacted]
Equipment/Équipement	[Redacted]
Furniture/Ameublement	[Redacted]
Honorarium	[Redacted]
Internet	[Redacted]
Photocopies	[Redacted]
Postage/Frais postaux	[Redacted]
Registration/Adhésion	[Redacted]
Secretarial/Secrétariat	[Redacted]
Supplies/Fournitures	[Redacted]
Telephone/Téléphone	[Redacted]
Translation/Traduction	[Redacted]
Other/Autres	[Redacted]
Total/Total	[Redacted]

Income Tax Requested/(minimum 25%)	%	Total
Montant d'impôts (minimum 25%)	25	[Redacted]
Total		[Redacted]

Employee Signature/Signature de l'employé [Redacted]

Date/Date [Redacted]

Recommended by/ Recommandé par [Redacted]

Approved by/Approuvé par [Redacted]

For Office Use Only/ À l'usage du bureau seulement		Cheque #		Acct	Amount
LOS					
CPP 5.95%	\$ -				
EI 1.66%	\$ -				
Inc. Tax/Impôts	\$ -				
	\$ -				
		Cheque Date			

To initiate payment receipts are required for all items except meals and mileage.
Pour que le paiement soit fait, les reçus sont requis pour chacune des dépenses à l'exception des frais de per diem et de kilométrage