

<b>ESPACE RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ</b>						Ch #	
						Tr #	
\$	poste	Note	\$	poste	Note	<b>D →</b>	
						Accès D	Entré SC
						Signé	écriture # J-
						<b>Montant à payer →</b>	

Nom, prénom:			Unité:				
Adresse :		Ville:			Code postal :		
Si dépôt à la caisse, nom de la caisse:				Transit (5 chiffres) :		Folio :	
Nature du mandat syndical -1:			Endroit :	Québec	Nombre km	X 2	0
Nature du mandat syndical -2:			Endroit :		Nombre km	X 2	0
Nature du mandat syndical -3			Endroit :		Nombre km	X 2	0
Nom de la personne covoiturée :				Covoiturage Nombre km			

	Date	Heure de début de la rencontre	Heure de fin de la rencontre	Frais de déplacement		Frais de repas				Frais d'hébergement		Gardiennage	Total
				Auto \$ Note 1	Autobus, avion,... \$	Déjeuner 10 \$	Dîner 20 \$	Souper 25 \$	Collation 5 \$	Hôtel 100 \$ max.	Chez amis 30 \$	& autres Voir notes 2 & 3 ci-dessous	
1-				0,00 \$									0,00 \$
2-													0,00 \$
3-				0,00 \$									0,00 \$
4-													0,00 \$
													0,00 \$
													0,00 \$
Note 3 :Autres dépenses (précisez)													0,00 \$
Frais personnels à déduire de ma réclamation (précisez)													0,00 \$
Note 1 : Congrès, session de formation : 0,30 \$/km --CA,CD, comités, autres mandats (spécifiez) : 0,45 \$/km/ --Covoiturage : + 0,10 \$/km												<b>Total</b>	0,00 \$
Note 2 : 1h = 5 \$; 1jr - 40 \$ max.; 1 soirée suivie d'une journée = 50 \$ max. Les coûts habituellement assumés lors d'une journée de travail ne sont pas remboursables.													
Nom du gardien ou de la gardienne :				No de téléphone :				Âge de l'enfant :					

Produire cette réclamation dans les 30 jours suivant la dépense ou l'exécution du mandat syndical

Signature

Date →  
facturation

tresorerie@seesocq.org