

# MEMBRES RÉCLAMATION DES DÉPENSES

RAISON DE LA RÉCLAMATION:

Date

NOM: \_\_\_\_\_ # NAS: \_\_\_\_\_  
ADRESSE: \_\_\_\_\_ CLASSIF: \_\_\_\_\_ ÉCHELON: \_\_\_\_\_  
S.LOCALE: \_\_\_\_\_

DATE & HEURE DE DÉPART DE LA RÉSIDENCE: \_\_\_\_\_ DATE & HEURE D'ARRIVÉE À LA DESTINATION: \_\_\_\_\_  
DATE HEURE (HH:MM) DATE HEURE (HH:MM)  
DATE & HEURE DE DÉPART DE LA DESTINATION: \_\_\_\_\_ DATE & HEURE D'ARRIVÉE À LA RÉSIDENCE: \_\_\_\_\_  
DATE HEURE (HH:MM) DATE HEURE (HH:MM)

Formulaire d'autorisation approuvée ou VPN ou  
Formulaire de congé annuel approuvée ou VPR  
Protocole d'entente / Payé par l'employeur Région: \_\_\_\_\_

DATE: 2024 <small>*prière de noter que la date s'affichera en anglais ou en français, dépendement des paramètres de votre logiciel et système*</small>	HEURES DE CONGÉ POUR ACTIVITÉ SYNDICALE : USAGE INTERNE SEULEMENT - TAUX HORAIRE	TEMPS DE VOYAGE : PAYÉ PAR LE SSG	JOUR DE REPOS : 330 \$ PAYÉ PAR LE SSG	VOYAGE : KILOMÈTRES SEULEMENT	USAGE INTERNE SEULEMENT VOYAGE: KILOMÈTRES	VOYAGE : TAXI FRAIS DE PÉAGE STATIONNEMENT (JOINDRE LES REÇUS)	INDERMNITÉ JOURNALIÈRE 130,00 \$	HÔTEL / LOGEMENT PRIVÉ : (JOINDRE LES REÇUS)	AUTRES : (MONTANT) (JOINDRE LES REÇUS)	AUTRES : (DESCRIPTION)
	heures	heures		km						
	heures	heures		km						
	heures	heures		km						
	heures	heures		km						
	heures	heures		km						
	heures	heures		km						
	heures	heures		km						
<b>TOTAL:</b>										

**POUR USAGE INTERNE SEULEMENT**

	RCM/TB 2211 / 2213	TT / 5699	DOR / 5699	FACTURÉ S. LOCALE
# HEURES				
\$				

**POUR USAGE INTERNE SEULEMENT**

SALAIRE TOTAL RÉCLAMÉ :		DÉPENSES DE VOYAGE TOTALES RÉCLAMÉES :	
5882			
5883		MOINS AVANCE:	
5884			
SALAIRE NET PAYÉ :		DÉPENSES DE VOYAGE NET PAYÉES :	

Approuvé par \_\_\_\_\_ Date payée \_\_\_\_\_ # compte \_\_\_\_\_