

MEMBRES

RÉCLAMATION DES DÉPENSES

RAISON DE LA RÉCLAMATION:

Date

NOM:

NAS:

ADRESSE:

CLASSIF:

ÉCHELON:

S.LOCALE:

Formulaire d'autorisation approuvée

ou

VPN

ou

VPR

Formulaire de congé annuel approuvé

ou

Protocole d'entente / Payé par l'employeur

Région:

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)

DATE: 2025 <i>*prière de noter que la date s'affichera en anglais ou en français, dépendement des paramètres de votre logiciel et système*</i>	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						
TOTAL:										

POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

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

Approuvé par

Date payée

compte

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 :	