

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: 2026 <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 150,00 \$	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				
\$				

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 _____