



RÉCLAMATION DES DÉPENSES MEMBRES DU SSG

RAISON DE LA RÉCLAMATION:

SIGNATURE DU MEMBRE

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
Formulaire de congé annuel approuvé
Protocole d'entente / Payé par l'employeur

ou VPN ou
ou VPR

Région: _____

DATE: 2022 <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 Veuillez entrer vos heures de travail journalières	JOUR DE REPOS : 255 \$ PAYÉ PAR LE SSG	VOYAGE : KILOMÈTRES SEULEMENT	USAGE INTERNE SEULEMENT VOYAGE: KILOMÈTRES	VOYAGE : TAXI LOCATION AUTO STATIONNEMENT (JOINDRE LES REÇUS)	REPAS : D : 22,80 \$ D : 23,05 \$ S : 56,60 \$ T : 102,45 \$ OU Per Diem (Virtuelle)	IND. DE FRAIS : 17,30 \$	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-GL# 2211	TB-GL# 2213	GL# 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 :