Expense Claim
Réclamation de dépenses

Union of National Employees / Syndicat
des employées et employés nationaux
900-150 rue Isabella St.
Ottawa, Ontario K1S 1V7

Name/Nom:
Address/
Adresse

PSAC ID/ID. AFPC
Local

Place of Travel/Lieu du déplacement:
Purpose of Travel/ But du déplacement
Date of Travel/Date du déplacement:

Transportation/Transport:

Airfare/Vols		$	
Taxi/Taxi		$	
Kilometres/km			
Taux km Rate/Prov.		$	
Parking/Stationnement		$	
Other/Autres		$	
Total/Total			$ 0.00

Accomodation/Hébergement		#nights	Amount/
Hotels	Dates/Dates	/# nuits	Montant
			$ 0.00

Per Diem/Per Diem	#		
Breakfast/Petit Déjeuner		$	
Lunch/Déjeuner		$	
Dinner/Dîner		$	
Incidentals/Faux frais		$	
Total/Total			$ 0.00

Loss of Salary/Perte de salaire			
Applicable Rate/Taux applicable	Hrs	Hourly Rate/Taux Horaire	
		$	
Minimum Rate/Taux minimum		$ 32.00	
Total/Total			$ 0.00

Other/ Autres			
Cell Phone/Cellulaire		Photocopies	
Family Care/Frais de garde		Postage/Frais postaux	
Donation/Don		Registration/Adhésion	
Fax		Secretarial/Secrétariat	
Equipment/Équipement		Supplies/Fournitures	
Furniture/Ameublement		Telephone/Téléphone	
Honorarium		Translation/Traduction	
Internet		Other/Autres	
Total/Total			

Income Tax Requested//(minimum 25%) %
Montant d'impôts (minimum 25%) 25

Total

Less Advance/
Moins avance

Due to Claimant/
Dû au demandeur

Less Salary Deductions/
Moins retenues salariales

Net Claim/
Montant net

Employee Signature/Signature de l'employé

Date/Date

Recommended by/ Recommandé par

Approved by/Approuvé par

For Office Use Only/ À l'usage du bureau seulement

LOS		Cheque #		Accnt	Amount
CPP 5.95%	$ -				
EI 1.63%	$ -	Cheque Date			
Inc. Tax/Impôts	$ -				
	$ -				

To initiate payment receipts are required for all items except meals and mileage.

Pour que le paiement soit fait,les reçus sont requis pour chacune des dépenses à l'exception des frais de per diem et de kilomètrage

Updated January 2023 / Mis à jour janvier 2023