



**FRATERNITÉ NATIONALE DES
FORESTIERS ET
TRAVAILLEURS D'USINES
SECTION LOCALE 299-SCFP**



**SYNDICAT CANADIEN
DES COMMUNICATIONS,
DE L'ÉNERGIE ET DU PAPIER**



FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT

DATE: _____
NOM : _____
ADRESSE: _____
VILLE : _____
CODE POSTAL : _____
FONCTION : _____

- Comités _____
- Conseil exécutif _____
- Conseil régional _____
- Région : _____
- Vérificateur interne : _____
- Autre : _____

1) Montant pour avoir siégé sur un comité approuvé par le local, selon la réglementation. _____ \$

1) Total du kilométrage aller/retour : _____ X 0,40 \$ _____ \$

Co-voiturage : _____ }
 (inscrire le nom de la personne) _____ } X 0,03 \$ _____ \$

2) Repas : Déjeuner 10,00 \$ _____ \$

Dîner 15,00 \$ _____ \$

Souper 15,00 \$ _____ \$

3) REMBOURSEMENT de salaire, s'il y a RÉELLEMENT perte de salaire

DATE NBRE/HRES TAUX TOTAL

DATE	NBRE/HRES	TAUX	TOTAL

FACTURÉ PAR L'EMPLOYEUR :

SALAIRE - GRAND TOTAL : _____ \$

4) Autres : _____ \$

Total réclamé : _____ \$

Signature du responsable (obligatoire)

Signature du réclamant

No Cie : _____
No Fournisseur : _____
No G/L : _____