CUPE·SCFP | Canadian Union of Public Employees
Syndicat canadien de la fonction publique

Expense Voucher

Compte de Dépenses

Name
Nom _____
Address
Adresse _____

_____

Date Submitted
Date Soumise _____
Reason for Expense
Raison des dépenses _____

_____

Date Expenses Incurred Dates des dépenses encourues	Full Details of Expense Détails	Receipt !R" Attached Reçu !R" inclus	TOTAL

Please attach necessary receipts and mark !R" in appropriate column where a receipt applies.
Veuillez joindre vos reçus et inscrire !R" dans la colonne réservée à cet effet.

CERTIFICATE - CERTIFICAT

This is to certify that the amounts shown on this statement were incurred by me on behalf of CUPE and/or its Local No. _____

Je certifie que les montants ci-dessus ont été dépensés par moi pour le compte du SCFP et du Local no. _____

Signature _____

Payment recommended by :
Paiement recommandé par : _____

Approved by :
Approuvé par : _____

Paid by Cheque No. :
No. de chèque : _____

Date : _____

Distribution of Charges Répartition des frais		
Account/compte	$	¢
TOTAL		