

Expense Voucher Compte de Dépenses

Name _____ **Date Submitted** _____
Nom _____ **Date Soumise** _____

Address _____ **Reason for Expense** _____
Adresse _____ **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 reserve à cet effet.*

CERTIFICATE
CERTIFICAT

*This is to certify that I incurred the amounts shown on this statement 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 cheque: _____

Date: _____

Distribution of Charges Répartition des frais		
Account compte	\$	¢