CANADIAN UNION OF PUBLIC EMPLOYEES
SYNDICAT CANADIEN DE LA FONCTION PUBLIQUE

Expense Voucher — Compte de Dépenses

Name
Nom .....

Address
Adresse .....

.....

Date Submitted
Date de présentation .....

Reason for Expense
Raison des dépenses .....

.....

Date Expense Incurred *Dates des dépenses encourues*	Full Details of Expense *Détails des dépenses*	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 .....

Je certifie que les montants ci-dessus ont été dépensés par moi pour le compte du SCFP et/ou de la section locale .....

Signature .....

Payment recommended by:
Paiement recommandé par: .....

Approved by:
Approuvé par: .....

Paid by Chque No.:
Payé par chèque no .....

Date .....

Distribution of Charges *Répartition des Frais*		
Account – *Compte*	$	¢
TOTAL		

N18