



8300 Boul Métropolitain est, Bureau 201
 Anjou (Québec) H1K 1A2
 Tél : 514-419-1616 Télécopieur: 514-419-1617
 Sans frais:1-855-419-1616
 WWW.FTPQ-592.CA

Formulaire de réclamations de dépenses

IDENTIFICATION

Nom		Prénom	
Adresse		Ville	Code postal
Numéro assurance sociale	Date de naissance	Téléphone domicile	Téléphone cellulaire

EMPLOYEUR

Nom de l'entreprise	Personne contact	No employé
---------------------	------------------	------------

LIBÉRATIONS

Date	Raison / Rencontre / Tâche	Lieu	8h	10h	11,43h	12H	Échelon	Montant de
			■	■	■	■		
			■	■	■	■		
			■	■	■	■		
			■	■	■	■		

DÉPLACEMENTS

Date	Itinéraire
Location auto / stationnement	

FRAIS DE REPAS

Date	Dej	Diner	Souper	Montant
	■	■	■	
	■	■	■	
	■	■	■	
	■	■	■	
	■	■	■	
	■	■	■	

COMMENTAIRES

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Facturé par employeur	<input type="checkbox"/>
Facturable à un tiers	<input type="checkbox"/>
Paiement traité le:	

J'atteste que les informations présentées dans ce formulaire sont exactes, complètes et conformes à la réalité.

Signature du réclamant: _____ Date: _____

Signature autorisation: _____ Date: _____

Veuillez compléter en ligne, imprimer et expédier une copie papier ou numérisée

Réinitialiser le formulaire

Note à la personne qui effectue la présente demande:
 Les documents tels factures et reçus, ticket de stationnement ainsi que tout autre éléments justificatifs doivent accompagner le présent formulaire pour rendre leurs remboursement possible.

