



**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		