



TEAMSTERS CANADA RAIL CONFERENCE

CONFÉRENCE FERROVIAIRE DE TEAMSTERS CANADA

1510-130 Rue Albert Street, Ottawa, ON - K1P 5G4 Tel: (613) 235-1828 Fax: (613) 235-1069
www.teamstersrail.ca

FACILITATOR WAGES AND EXPENSES REIMBURSEMENT FORM FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT DES SALAIRES ET DÉPENSES POUR FACILITATEUR

NAME / NOM: _____
ADDRESS / ADRESSE: _____
CITY, PROVINCE, POSTAL CODE/
VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL: _____
GCA/PLB/DIVISION: _____
TELEPHONE/TÉLÉPHONE: _____
SIN/NAS: _____
EMAIL/COURRIEL: _____

DETAILS FOR CLAIM/ DÉTAILS DE LA RÉCLAMATION:

DATE/DATE: _____ TO/À: _____

REASON/RAISON: _____

WAGES/SALAIRE: _____ DAYS/JOURNÉES @ \$475.00 PER DAY/PAR JOUR: \$ _____

**OUT OF TOWN EXPENSES/
DÉPENSES HORS-VILLE:** _____ MEAL PER DIEM/REPAS PER DIEM @ \$100.00 PER DAY/PAR JOUR: \$ _____
_____ KM's @ 61¢/KM: \$ _____
AIR-TRAIN-TAXI TRAVEL/VOYAGES AÉRIEN-TRAIN-TAXI: \$ _____
OTHER (provide details on separate sheet)
AUTRE (fournir les détails sur une feuille séparée) \$ _____

**IN TOWN EXPENSES/
DÉPENSES EN VILLE:** _____ PER DIEM @ \$130.00 PER DAY/PAR JOUR: \$ _____
OTHER (provide details on separate sheet)
AUTRE (fournir les détails sur une feuille séparée) \$ _____

TOTAL: EXPENSES/DÉPENSES: \$ _____

**ATTACH ALL ORIGINAL RECEIPTS TO THIS CLAIM FORM FOR REIMBURSEMENT
JOINDRE LES REÇUS ORIGINAUX À VOTRE FORMULAIRE POUR REMBOURSEMENT**

TOTAL: WAGES AND EXPENSES/SALAIRES ET DÉPENSES: \$ _____

REIMBURSE GCA/PLB/DIVISION FOR WAGES
REMBOURSER CGA/CLP/DIVISION POUR SALAIRES:

REIMBURSE GCA/PLB/DIVISION FOR EXPENSES
REMBOURSER CGA/CLP/DIVISION POUR DÉPENSES:

Please specify office for reimbursement/
Veuillez spécifier le bureau pour le remboursement: _____

SIGNED/SIGNATURE: _____ DATE/DATE: _____

FOR OFFICE USE ONLY

Secretary Treasurer: _____

DATE: _____

WAGES: _____

VACATION PAY: _____

EXPENSES: _____

Expense ID #: _____

