



RÉCLAMATION DE L'UCET

NOM : _____ **Motif de la réclamation (indiquer les dates)** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Sec. locale:** _____

TRANSPORT

Si payé personnellement Avion Autobus Train \$ _____

Taxis (Liste) _____

Stationnement (énumérer) _____

Location de voitures _____

Essence (pour location de voiture seulement) _____

Kilométrage (Inscrire kilom. à l'endos) _____ km @ _____ /km _____

HÉBERGEMENT, REPAS, FAUX FRAIS

Hébergement _____ nuits @ \$ _____ par nuit _____

Indemnité quotidienne _____ jours @ \$ _____ par jour _____

Repas / Faux frais (lorsque l'indemnité quotidienne ne s'applique pas)

	Nombre	Tarif	Total
Petit déjeuner	_____ x \$	_____ \$	_____
Déjeuner	_____ x \$	_____ \$	_____
Dîner	_____ x \$	_____ \$	_____

Total des repas _____

Faux frais _____ x \$ _____

REMBOURSEMENT DE SALAIRE Payé par l'employeur Oui Non

NOTE: Fournir copie de votre horaire si : vous travailler plus de 8 heures par jour; vous travaillez sous le régime d'une semaine de travail comprimée; votre semaine de travail est autre que du lundi au vendredi

Numéro d'assurance sociale _____

Classification: Groupe _____ Niveau _____

Échelon _____ Zone _____

Détails du traitement (*indiquer le traitement **Annuel** ou **Horaire***)

Annuel \$ _____ Prime de vie chère \$ _____

Horaire \$ _____

Nombre d'heures par poste _____ Prime de surveillant

Primes applicables (Énumérer) _____

Indemnité applicables (Énumérer) _____

Salaire réclamé

Total par jour / Traitement horaire \$ _____ x _____ jours / heures

JOURS DE REPOS (s'il y a lieu)

NOTE: Membres des Équipes de négociations: compléter la Section sur le salaire

_____ jours X un maximum de 100 \$ par jour _____

GARDE FAMILIALE (reçus exigés) _____

OTHER (liste) _____

TOTAL DES DÉPENSES \$ _____

MOINS AVANCE DE FONDS \$ _____

TOTAL PARTIEL \$ _____

IMPÔT - 25% ou _____ %

Je déclare que les frais ci-dessus ont été engagés pour assister à une activité parrainée par l'UCET.

Signature _____ **Date** _____

Paiement approuvé _____ **Date** _____

USAGE INTERNE UCET

_____ **5800**

_____ **5821**

_____ **5820**

_____ **5800**

_____ **5830**

_____ **5810**

_____ **5840**

_____ **5850**

_____ **5860**

_____ **5870**

_____ **5881**

_____ **5880**

Cheque _____ Date _____

_____ **Total partiel**

_____ **CPP**

_____ **EI**

Dû au membre

Dû à l'UCET