oncat
Ontario Council on Articulation and Transfer

RAPPORT DE DÉPENSES

À l'USAGE DU CATON UNIQUEMENT

Code GL : _____

Classe : _____

Nom : _____

Établissement/organisation: _____ **Titre de l'évènement :** _____

Payable à : _____ _____

Adresse du paiement : _____ **Dates de l'évènement :** _____

Veuillez inscrire une seule dépense par ligne

Date *mm/jj/aa*	**Détails de la dépense** *Ex. taxi de l'établissement à l'aéroport*	**Voiture** *Kilomètrage (km)*	**Voiture** *46,5¢ par km*	**Autres transports**	**Hôtel**	**Repas**	**Faux frais, pourboires, stationnement**	**Autres frais** *préautorisés*	**Total**
04/20/17	Stationnement						$15.00		$15.00
04/20/17	Kilométrage à la conférence (voiture personnelle)	70	$32.55						$32.55
04/20/17	Autobus à/de l'établissement			$15.00					$15.00
								TOTAL *(toutes les colonnes)*	$62.55

Montant total dû au requérant/à la requérante: $62.55

*** Reçus originaux et cartes d'embarquement (le cas échéant) sont exigés pour toutes les dépenses.**

Je certifie que l'information ci-dessus est une déclaration exacte de mes dépenses effectuées dans le cadre de mon engagement avec le CATON.

SIGNATURE	**DATE : AA. MM. JJ.**	**Autorisation du CATON**	**DATE : AA. MM. JJ.**

MODÈLE

oncat
Ontario Council on Articulation and Transfer

RAPPORT DE DÉPENSES

À l'USAGE DU CATON UNIQUEMENT

Code GL : _____

Classe : _____

Nom : _____

Établissement/organisation : _____

Payable à : _____

Adresse du paiement : _____

Titre de l'évènement : _____

_____

Dates de l'évènement : _____

Veuillez inscrire une seule dépense par ligne

Date *mm/jj/aa*	**Détails de la dépense** *Ex. taxi de l'établissement à l'aéroport*	**Voiture**		**Autres transports**	**Hôtel**	**Repas**	**Faux frais, pourboires, stationnement**	**Autres frais** *préautorisés*	**Total**
		Kilomètrage (km)	*46,5¢ par km*						
								TOTAL *(toutes les colonnes)*	

Montant total dû au requérant/à la requérante : _____

*** Reçus originaux et cartes d'embarquement (le cas échéant) sont exigés pour toutes les dépenses.**

Je certifie que l'information ci-dessus est une déclaration exacte de mes dépenses effectuées dans le cadre de mon engagement avec le CATON.

SIGNATURE	**DATE : AA. MM. JJ.**	**Autorisation du CATON**	**DATE : AA. MM. JJ.**