



C.E.I.U. CLAIM FORM / RÉCLAMATION DU S.E.I.C.

NAME / NOM _____ S.I.N. / N.A.S. _____
 ADDRESS / ADRESSE _____ CLASSIFICATION _____ STEP _____
 _____ ANNUAL RATE / TAUX ANNUEL _____
 _____ HOURLY RATE / TAUX HORAIRE _____

PURPOSE OF TRAVEL / OBJET DU DÉPLACEMENT _____
 DATE: _____

1. TRANSPORTATION / TRANSPORT

AIR-RAIL-BUS / AVION-TRAIN-AUTOBUS \$ _____
 TAXIS _____
 KILOMETERS / KILOMÉTRAGE _____
 PARKING / STATIONNEMENT _____

2. ACCOMMODATION / HÉBERGEMENT

NO OF NIGHTS / NO DE SOIRS _____ X \$ _____

3. PER DIEM / INDEMNITÉ QUOTIDIENNE (WORK DAYS / JOURS DE TRAVAIL)

NO OF DAYS / NO DE JOURS _____ X \$ _____

4. PER DIEM / INDEMNITÉ QUOTIDIENNE (REST DAYS / JOURS DE REPOS)

NO OF DAYS / NO DE JOURS _____ X \$ _____

5. MEALS / REPAS (TRAVEL DAYS / JOURS DE VOYAGE)

BREAKFAST / PETIT DÉJEUNER NO _____ @ \$ _____ = _____
 LUNCH / DÉJEUNER NO _____ @ \$ _____ = _____
 DINNER / DÎNER NO _____ @ \$ _____ = _____

6. LOSS OF WAGES / PERTE DE SALAIRE (TAXABLE / IMPOSABLE)

NO OF HOURS / NO D'HEURES _____ X RATE / TAUX _____ = _____

7. OTHER EXPENSES / AUTRES DÉPENSES

8. FAMILY CARE / SOINS FAMILIALES (Attach completed Form / Accrocher formulaire complet)

TOTAL _____

LESS ADVANCE / MOINS AVANCE (Cheque No. / Chèque no _____) _____

C.E.I.U USE ONLY / POUR LE S.E.I.C SEULEMENT	
DEDUCTIONS : CPP / RPC	\$ _____
EI / AE	\$ _____
TAX / IMPOT	\$ _____
TOTAL DEDUCTIONS	\$ _____

LESS DEDUCTIONS / MOINS LES DÉDUCTIONS _____

NET CLAIM / RÉCLAMATION TOTALE _____

CHEQUE NO. / NO DU CHEQUE _____ DATE: _____ ACCT / COMPTE _____

REQUESTED BY / DEMANDÉ PAR _____

APPROVED / APPROUVÉ _____

