

**Request for Reimbursement for Travel Expenses
Formulaire de réclamation pour les dépenses de voyages**

*These claims are to be submitted to the National office
with all original receipts attached*

*Toute réclamation, incluant les reçus originaux, doivent être
soumises au bureau national*

**The Army Cadet League of Canada / La ligue des cadets de l'Armée du Canada
1505 Avenue Laperriere Avenue, Suite 201 Ottawa, ON K1Z 7T1**

Name of Traveller / Nom du voyageur		
Purpose of Travel Raison du voyage:		
Mailing Address: Adresse postale :		
Telephone:	(Business or cell / bureau ou cellulaire)	(Residence/maison)

Statement of Expenses/Déclaration des dépenses

1.	Transportation Costs /Cout du transport			TOTAL
	From / Point de départ:			\$ _____
	To / Destination:			
	Via (POMC @ \$0.45/km use Worksheet): Les voyages en voitures seront remboursés au taux de \$0.45/km – voir notes ci-dessous			
	By km / par km:	\$ _____ + Gas / Essence : \$ _____ =		
2.	Accommodation / Logement			
	Hotel:			\$ _____
	# of Nights at / nombre de soirs:	Invoice / Facture	\$ _____	
3.	Meals (Use Worksheet)/Repas (faites référence a la page des notes ci-dessous)			
	_____	Breakfasts Déjeuners @ \$9.50	\$ _____	\$ _____
	_____	Lunches Diners @ \$15.00	\$ _____	
	_____	Dinners Soupers @ \$30.00	\$ _____	
4.	Incidentals (*Taxis, Gratuities, etc.)/Fais de voyages additionnels (taxi, pourboires etc.)			
				\$ _____
				\$ _____
TOTAL CLAIM TOTAL DE LA RÉCLAMATION				\$ _____

I, _____ direct that all or part of the funds to which I am entitled by way of reimbursement for travel expense and would otherwise be forwarded to me by cash or cheque, be transferred to the Army Cadet League of Canada, National Office as my gift and I understand a Tax Receipt will be forwarded to me in lieu of funds for the amount of \$_____.

Je, _____ permet que le remboursement pour les dépenses de voyages encourues auquel je suis autorisé à recevoir en tout ou en partie, par chèque ou en argent comptant, soit transféré en tant que don au bureau national de la Ligue des cadets de l'Armée du Canada et je comprends qu'un reçu d'impôt me sera envoyé a la place pour le montant de _____\$.

This form will need to be printed for signature / ce formulaire devra être imprimé pour y apposer votre signature.

Date/Daté le _____

Signature of traveller/signature du voyageur _____

WORKSHEET/FEUILLE DE NOTES

TRAVEL/ FRAIS DE VOYAGE

DATE	FROM POINT DE DÉPART	TO AND RETURN DESTINATION	TRIP KM KM DE VOYAGE
TOTAL KM =			
<i>Calculate gas allowance* by multiplying total km by .097 = gas allowance \$</i> <i>Calculer l'allocation de gaz * en multipliant par .097 km au total = gaz allocation \$</i>			# KM X 45¢ =
			GAS / ESSENCE

**Gas Allowance calculated @ \$1.08 per litre – 9 litres per 100 km (Fuel Economy Guide US-EPA 2014)*

**Allocation de gaz calculée @ 1,08 \$ par litre - 9 litres aux 100 km (Fuel Economy Guide US-EPA 2014)*

MEALS / REPAS

DATE	BREAKFAST DÉJEUNER	LUNCH DINERS	DINNER SOUPER
TOTAL :			