



**Syndicat des communications de Radio-Canada**  
**Formulaire de réclamation**  
**pour activités syndicales spécifiques**

Nom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Ville, Province \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Activité \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_  
 Heure Début: \_\_\_\_\_ Fin: \_\_\_\_\_  
 Lieu \_\_\_\_\_

Inscrire la date du jour	Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam	Dim	Montant réclamé	RÉSERVÉ SCRC
-----------------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	--------------------	-----------------

**TRANSPORT (reçus originaux requis)**

Les dépenses de déplacement entre la résidence et le lieu d'une activité tenue à moins de 80 km ne sont pas remboursables.

Transport									0.00	
Autres frais									0.00	
<b>Kilométrage</b> 0,523 \$/Km	<b>Nb de Km:</b>				à 52.3 ¢ / km				0.00	
<small>KILOMÉTRAGE:            a) 0,523 \$/km quand il voyage seul;            b) 0,573 \$/km quand il transporte un autre membre;            c) 0,623 \$/km quand il transporte deux membres;            d) 0,673 \$/km quand il transporte trois membres ou plus.</small>									0.00	

**ALLOCATIONS (reçus originaux requis)**

Les repas sont remboursés au montant maximum sans pièces justificatives pour les membres résidant à 80 km et plus du lieu où se tient une activité. Dans les autres cas, l'indemnité est imposable au complet en l'absence de facture et en partie seulement, pour l'écart entre le montant de la facture et celui de l'indemnité. Des relevés fiscaux seront remis au début de l'année suivante.

<b>Déjeuner</b> Maximum: 14.50 \$									0.00		
<b>Dîner</b> Maximum: 22.65 \$									0.00		
<b>Souper</b> Maximum: 28.00 \$									0.00		
<b>Hébergement</b> Tarif négocié SCRC <small>(Spécifiez le nom de l'hôtel) dans justification ci-bas)</small>									0.00		
<b>Autres</b> Justification ci-bas									0.00		
<b>SOUS-TOTAL: ALLOCATION ET PER DIEM</b>									0.00		
<b>Signature:</b> _____	<b>RÉCLAMATION TOTALE:</b>									0.00	

**Justification:**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**No chèque:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_ **Montant:** \_\_\_\_\_