

TRAVEL EXPENSE CLAIM/DEMANDE D'INDEMNITÉ DE DÉPLACEMENT

Claimant/Réclamant DOE, John F.	Dept. Division/Ministère - Division External Affairs - EER	Date Dec. 1/85	Cheque No./N° du chèque
Residence Address/Adresse de domicile 111 Main St., Ottawa		<input type="checkbox"/> ADVANCE/AVANCE Standing Fixe	
HQ's of Claimant/Bureau admin. du réclamant Ottawa		<input checked="" type="checkbox"/> Trip De voyage \$2000.00	
Purpose of Travel/Motif du voyage Temporary Duty - Paris (OECD meetings, Nov. 18-20) and Dakar (familiarization with post activities, Nov. 22-25)		TOTAL OF CLAIM RECLAMATION TOTALE \$1663.61	
		<input checked="" type="checkbox"/> BALANCE/SOLDE To be refunded by claimant A rembourser par le réclamant	
		<input type="checkbox"/> Payable to claimant Payable au réclamant \$ 336.39	

Year Année 19	Month Mois	Day Jour	DETAILS (including names of places where expenses were incurred) DETAIL (y compris le nom des endroits où les dépenses ont été effectuées)	Time of departure and arrival Heure de départ et d'arrivée	Vr. No. Pièce N°	No. of meals Nbre de repas	Meals and lodging Repas et logement	All other expenses Toutes autres dépenses
							<u>Canadian Dollars</u>	
	Nov.	15	Commission \$ 1800 travellers' cheques		2			18 00
		16	Taxi Residence to Ottawa Airport		3			16 00
		16	Incidentals					3 55
		16	Excess baggage 10 kg authorized (see attached memorandum)		4			<u>35 00</u>
		16	Depart Ottawa AC 166	1740	1			72 65
		16	Arrive Montreal	1815				
		16	Depart Montreal AC 870	1940				
		17	Arrive Paris	0825			<u>French Francs</u>	
		17	Convert \$1000 travellers' cheques to French Francs (5790 FRF = 1000 CAD)		5			57 90
		17	Bus - Airport to Porte Maillot		6			32 00
		17	Taxi - Port Maillot to Hotel Alexander					20 00
			LD and incidentals			2	240 00	76 25
		20	Telephone call to Ottawa/EER re meetings		7			150 00
		21	Hotel Nov. 17-20 incl. (4 nights)		7		720 00	
				Total or sub-total Total ou total partiel			1960 00	336 15

For Coding Purposes Only/Réservez au codage

Amount Montant	Dr.-Cr.

AUTHORIZED/AUTORISÉ

Private Vehicle Allowance Indemnité-véhicule particulier	<input type="checkbox"/> PER MILE LE MILLE <input type="checkbox"/> PER KM LE KM			
Provisionally claimed this fiscal year Déjà réclamé présent exercice	<input type="checkbox"/> MILLES MILLES <input type="checkbox"/> KM KM			
This claim Indemnité demandée	<input type="checkbox"/> MILLES MILLES <input type="checkbox"/> KM KM			

Approved for Deputy Head pursuant to the Travel Directives and certified pursuant to Section 27 of the Financial Administration Act.
Approuvé pour le Sous-Chef en vertu des Directives de voyage et certifié en vertu de l'Article 27 de la Loi sur l'Administration financière.

"I certify that the amounts included in this claim were incurred on authorized government business travel."
"Je certifie que les montants faisant l'objet de la présente réclamation constituent des dépenses entraînées par des voyages pour affaires officielles".

To be signed by appropriate responsibility
centre manager

Signature: _____ Date: _____

JOHN DOE
Claimant's Signature/Signature du réclamant

1/12/85
Date