

GENERAL ALLOWANCE CLAIM

FORMULE GÉNÉRALE DE DEMANDE D'INDEMNITÉ

NOTE: The use of this form is restricted to one kind of allowance per sheet and is not to be used for allowances for which forms have already been provided.

REMARQUE : La présente formule ne doit être utilisée que pour une seule indemnité et elle ne peut servir à réclamer des indemnités pour lesquelles une formule spéciale existe déjà.

VOUCHER NO. – BORDEREAU N°

BATCH NO. – LOT N°

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------|---|--|-------------------|--|--------------------|--|
| 1 | PRI / SN – CIDP / NM | RANK – GRADE | NAME – NOM | | | | | | | | |
| AUTHORITY UNDER WHICH CLAIMED – AUTORISATION EN VERTU DE LAQUELLE L'INDEMNITÉ EST RÉCLAMÉE | | | | | | UNIT – UNITÉ | | | | | |
| 2 | PARTICULARS DÉTAILS | | | | | FOREIGN CURRENCY MONNAIE ÉTRANGÈRE | CANADIAN AMOUNT ÉQUIVALENT EN MONNAIE CANADIENNE | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| RATE OF EXCHANGE TAUX D'ÉCHANGE | | | | | | TOTAL | | | | | |
| CERTIFIED THAT THE ITEMS CLAIMED HEREIN HAVE NOT BEEN CLAIMED PREVIOUSLY AND THAT THE DETAILS ARE AS STATED. IL EST CERTIFIÉ QUE LES DEMANDES CI-DESSUS N'ONT PAS ÉTÉ FAITES ANTÉRIEUREMENT ET QUE LES DÉTAILS MENTIONNÉS SONT EXACTS. | | | | | | | | | | | |
| DATECLAIMANT SIGNATURE, UNIT AND TELEPHONE NO. – SIGNATURE DE L'AUTEUR DE LA DEMANDE, UNITÉ ET N° DE TÉLÉPHONE | | | | | | | | | | | |
| 3 | ADVANCES ISSUED / RECOVERED – AVANCES VERSÉES / RECOUVRÉES | | | | | | | | | | |
| DATE | AMOUNT MONTANT | PON BSN | VOUCHER NO. BORDEREAU N° | CASHIER CAISSIER | AMOUNT MONTANT | RECOVERED ACQUITTANCE ROLL NO. FEUILLE D'ÉMARGEMENT RECOUVRÉE N° | RECEIPT NO. REÇU N° | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | ACCOUNTING OFFICER – OFFICIER COMPTABLE | | | | | |
| 4 | CERTIFIED PURSUANT TO SECTION 34 OF THE FINANCIAL ADMINISTRATION ACT CERTIFIÉ CONFORME À L'ARTICLE 34 DE LA LOI SUR L'ADMINISTRATION FINANCIÈRE | | | | | | | | | | |
| DATE | | COMMANDING OFFICER – COMMANDANT | | | | UNIT – UNITÉ | | | | | |
| 5 | APPROVED / RECOMMENDED – APPROUVÉ / RECOMMANDÉ | | | | 6 APPROVED – APPROUVÉ | | | | | | |
| APPROVING AUTHORITY – RESPONSABLE DE L'APPROBATION | | | | NDHQ APPROVING AUTHORITY – RESPONSABLE DE L'APPROBATION - QGDN | | | | | | | |
| 7 | FINANCIAL CODING BLOCK – BLOC DE CODAGE FINANCIER | | | | | | | | 8 | PAYMENT – PAIEMENT | |
| GL CG | CC | FC CF | FUND FOND | IO OI | FUND RES RES. FIN. | LINE LIGNE | WBS ELEMENT ÉLÉMENT D'OTP | AMOUNT MONTANT | RECEIVED THE SUM OF REÇU LA SOMME DE \$ | | |
| 81710 | | GSTE01 | B304 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | /100. | | |
| | | | | | | | | | CLAIMANT – AUTEUR DE LA DEMANDE | | |
| | | | | | | | | | DATE | | |
| | | | | | | | | | PAID BY DBA CHEQUE NO. – PAYÉ PAR CHÈQUE DU CBM N° | | |
| | | | | | | | | | RG CHEQUE REQUESTED BY DND 6 NUMBER N° DU CHÈQUE DU RG EXIGÉ SELON LE DND 6 | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | |
| LESS ADVANCES (SECTION 3) MOINS AVANCES (PARTIE 3) | | | | | | | | | ACCOUNTING OFFICER – OFFICIER COMPTABLE | | |
| AMOUNT DUE CLAIMANT / PUBLIC MONTANT DÛ À L'AUTEUR DE LA DEMANDE / AU PUBLIQUE | | | | | | | | | DATE | | |