



UNION OF TAXATION EMPLOYEE

PSAC

SYNDICAT DES EMPLOYÉ-E-S DE L'IMPÔT

AFPC

### CACHET D'OBSERVATEUR/OBSERVATRICE

SECTION LOCALE #: \_\_\_\_\_

OBSERVATEUR/OBSERVATRICE (NOM) : \_\_\_\_\_

SECTION LOCALE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CLASS. & NIVEAU: \_\_\_\_\_

SALAIRE ANNUEL: \_\_\_\_\_

#### Transport

AÉRIEN	TAXI	KM	STATIONNEMENT	AUTRES (SVP spécifiez)
		km @ =		

\$ \_\_\_\_\_

#### Salaire

\_\_\_\_\_ heures @ \$ \_\_\_\_\_ de l'heure = \$ \_\_\_\_\_

L	M	M	J	V

(SVP indiquez les heures par jour)

\$ \_\_\_\_\_

#### Per Diem

\_\_\_\_\_ jours @ \$ \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ jours @ \$ \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

#### Autres

HÔTEL	SOINS FAMILIAUX	DIVERS

\$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE (Observateur/Observatrice)

TOTAL DES DÉPENSES

\$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
APPROUVÉ PAR (Président-e/Section locale ou personne désigné-e)

CACHET PAYABLE (MAXIMUM 500,00 \$) \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
DATE

\_\_\_\_\_  
APPROUVÉ PAR (BUREAU NATIONAL)