



GENERAL ALLOWANCE CLAIM FORMULE GÉNÉRALE DE DEMANDE D'INDEMNITÉ

VOUCHER NO – BORDEREAU N°
BATCH NO. – LOT N°

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.

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.

 DATE CLAIMANT 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	POS BSN	VOUCHER NO. BORDEREAU N°	CASHIER CASSIER	AMOUNT MONTANT	RECOVERED ACQUITTANCE ROLL NO. FEUILLE D'ÉMARGEMENT RECOUVRÉE N°	RECEIPT NO. REÇU N°

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 – RESPONSIBLE 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 \$ _____		
									_____/10 _____		
									CLAIMANT – AUTEUR DE LA DEMANDE		
									DATE		
									PAID BY DBA CHEQUE NO. – PAYÉ PAR CHÈQUE DU CBM		
									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 DÙ À L'AUTEUR DE LA DEMANDE/AU PUBLIC									DATE		

DEPOSIT IN : Canadian Bank Account European Bank Account
 DÉPOSER DANS : Compte bancaire Canadien Compte bancaire Européen