

**UNION OF VETERANS' AFFAIRS EMPLOYEES/
SYNDICAT DES EMPLOYÉ-E-S DES ANCIENS COMBATTANTS**

**CREDIT CARD EXPENSE/
DÉPENSES IMPUTÉES À LA CARTE DE CREDIT**

**SUBMITTED BY/
PRÉSENTÉ PAR**

**POSITION/
POSTE**

**PURPOSE OF EXPENSE/
RAISON DE LA DÉPENSE**

**AMOUNT/
MONTANT**

**DATE OF TRANSACTION/
DATE D'ACHAT**

**CERTIFIED CORRECT/
CERTIFIÉ CONFORME**

Signature of Claimant/ Date
Signature du ou de la requérant(e)

**Approved by/
Approuvé par**

National President/ Date
Président(e) national(e)

**Date Paid/
Date du paiement**

**Charge to/
Débité à**
