

**GENERAL ALLOWANCE CLAIM  
FORMULE GÉNÉRALE DE DEMANDE D'INDEMNITÉ**

VOUCHER NO. - BORDEREAU 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.

BATCH NO. - LOT N°

<b>1</b> 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 _____		<b>TOTAL</b> 	

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	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
------	---------------------------------	--------------

<b>5 APPROVED / RECOMMENDED - APPROUVÉ / RECOMMANDÉ</b>	<b>6 APPROVED - APPROUVÉ</b>
APPROVING AUTHORITY - RESPONSABLE DE L'APPROBATION _____	NDHQ APPROVING AUTHORITY - RESPONSABLE DE L'APPROBATION - QGDN _____

**7 FINANCIAL CODING BLOCK - BLOC DE CODAGE FINANCIER**

GL CG	CC	FC CF	FUND FOND	IO OI	FUND RES RES. FIN.	LINE LIGNE	WBS ELEMENT ÉLÉMENT D'OTP	AMOUNT MONTANT	8 PAYMENT - PAIEMENT
81710		GSTE01	B304						RECEIVED THE SUM OF \$ _____ REÇU LA SOMME DE \$ _____
									_____/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
<b>TOTAL</b> 									
<b>LESS ADVANCES (SECTION 3) MOINS AVANCES (PARTIE 3)</b>									ACCOUNTING OFFICER - OFFICIER COMPTABLE
<b>AMOUNT DUE CLAIMANT / PUBLIC MONTANT DÛ À L'AUTEUR DE LA DEMANDE / AU PUBLIQUE</b>									DATE