<b> </b>	National	Défense		
Y	Defence	nationale		

## 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 / NN	/ R	RANK – GF	RADE	NAM	1E – N	IOM				<u> </u>		
ALITUO	IT ( I I I I			AUTODI	OATION EN VEDT	1051401			TÉ 507 DÉOLAMÉS		1	- INU <del>T</del> É		
AUTHOR	IIY UNL	ER WHIC	H CLAIMED	- AUTORIS	SATION EN VERT	J DE LAQU	JELLE I	L'INDEMNI	TÉ EST RÉCLAMÉE		UNII	Γ – UNITÉ		
CO/C	АТО	23-04									RC	SU (Pacific)		
2					PAF	RŢICULARS	3				•	FOREIGN CURRENC	CANADIAN AMOUNT ÉQUIVALENT EN	
					l	DÉTAILS						MONNAIE ÉTRANGÈR	MONNAIE CANADIENNE	
				_				_						
Reim	burse	ment 1	for Police	e Reco	rds Check/\	/ulnera	able	Sector	Screening					
													•	
RATE OF										тс	TAL			
CERTI	EIED T	<u>—</u> НАТ ТІ	JE ITEMS	CLAIME	D HEDEIN H	VE NOT	REE	N CLAII	MED DREVIOUS	LI V AND T	нат т	THE DETAILS ARE AS ST	TATED	
												JE LES DÉTAILS MENTIC		
_		DATE	=	_	CL AIMA	NT SIGNAT	TIRE I	INIT AND	TELEPHONE NO 9	SIGNATURE	DE L'ALI	TEUR DE LA DEMANDE, UNITÉ	ET N° DE TÉLÉPHONE	
3 A	DVANO			COVERI	ED – AVANC					SIGNATURE	DL LAO	TEOR DE LA DEMIANDE, ONITE	LIN DE TELEFTIONE	
DA		AM	MOUNT	PON	VOUCHER NO	).	CASH	HER	AMOUNT	REC	OVEŖEI	O ACQUITTANCE ROLL NO.		
		МО	IONTANT	BSN	BORDEREAU I	N°	CAISSIER		MONTANT	FEUILLE D'ÉM		MARGEMENT RECOUVRÉE N° REÇU N°		
										ACCO	UNTING	OFFICER - OFFICIER COMPT	ABLE	
									IISTRATION AC TRATION FINAN					
DATE			COI	MMANDING	OFFICER - CO	MMANDAN	Т			UNIT – UN	ITÉ			
			s	W Kea	arsey, Capt					RCSU	(Pacif	ific)		
5 AF	PROV	ED / RE			APPROUVÉ.	RECON	имаг	VDÉ	6 APPRO			,		
_		APPROV	'ING AUTHOR	RITY - RES	SPONSABLE DE L	'APPROBA'	TION		NDHQ	APPROVING	AUTHO	RITY - RESPONSABLE DE L'A	PPROBATION - QGDN	
7 FII	VANCI	AL COI	DING BLO	OCK – B	SLOC DE COD	AGE FIN	VANC	CIER	ļ			8 PAYMENT - PAIE	MENT	
GL CG		DC .	FC CF	FUND FOND	IO OI	FUND RE	ES	LINE	WBS ELEMENT ÉLÉMENT D'OTP	AMOUN ATAOM		RECEIVED THE SUM OF \$		
					Oi	RES. FII	IN.	LIGNE	ELEMENT DOTP	MONTA	INI	REÇU LA SOMME DE 🏓		
81710			GSTE01	B304										
4603	3937	<b></b>		C120	209843								/100	
												CLAIMANT – AUTEUR DE LA		
												DATE		
				$\sqcup$				<u> </u>				DAID BY DRA CHECUIE NO.	PAYÉ PAR CHÈQUE DU CBM N°	
												FAID DT DON CHEQUE NO F	ALE FAR CHEQUE DU CBM N'	
				$\vdash$								RG CHEQUE REQUESTED BY N° DU CHÈQUE DU RG EXIGÉ		
									<u> </u>			1. DO OHEGOE DO NO EXIGE	OLLON LL DIND 0	
									TOTAL	] ;	\$0.00			
						LESS A	ADVA	NCES (	SECTION 3)			ACCOUNTING OFFICER - OF	FICIER COMPTABLE	
						MOIN	IS AV	ANCES	(PARTIE 3)					
			MONTAN	NT DÛ À	AM L'AUTEUR D				IT / PUBLIC PUBLIQUE			DATE		