Canadian Institutes of Health Research | Instituts de recherche en santé du Canada

Date

Ottawa, Canada
K1A 0W9

TRAVEL EXPENSE CLAIM | **DEMANDE DE FRAIS DE VOYAGE**

(Other than Government employees) | (A l'exception des employés du Gouvernement)

Type 2

Surname – Nom	Given Names – Prénoms	Telephone -- Téléphone

Address-Adresse	Province	Postal code Code Postal	GEO IND. IND. GEO.

The following expenses were incurred in connection with – Les dépenses mentionnés ci-dessous ont été encourues à l'occasion de:

Date	Time of arrival/ departure Heure arrivée et départ	DETAILS (including mode of transportation, travel to and from, and number of meals) DÉTAILS (Mode de transport, déplacement à et de, nombre de repas)	Transportation Transport	Accommodation Logement	Meals Repas	Other expenses Autres dépenses
		SUB-TOTAL SOUS-TOTAL ►				

REQUISITION FOR CHEQUE – DEMANDE DE CHÈQUE

I certify that the amounts included in this claim were incurred on authorized government business travel.

Je certifie que les montants faisant l'objet de la présente reclamation constituent des dépenses entrainées par des voyages pour affaires officielles.

Signature (Claimant – Demandeur) | Date

TOTAL EXPENSES
TOTAL DES DÉPENSES ►

Type 3

TOTAL CLAIMED
TOTAL DEMANDÉ ►

Type 7 | PAYMENT RECORD – ENREGISTREMENT DE PAIEMENT

2 Sub Type	5 PIN – Numéro d'identification	6 INTRA	TOTAL ►	

14 Requisition No.	15 Supplier ind. Code fournisseur	16 Receipt Date Date de réception	17 Due Date Date d'échance	18 Interest Ind. Code intérêt	19 Int. Rate –Taux d'intérêt

TYPE 4 | ACCOUNTING INFORMATION – RENSEIGNEMENTS DE LA COMPTABILITÉ

2 **Sub Type**	3 Dept. Ref. No. N° de réf. Min.	5 Coding -- Codage	6 Amount – Montant	CRCT

	7 Description

2 Sub Type	3	5	6	

	7 Description

TOTAL ►

Certified pursuant to section 34 of the Financial Administration Act.

Certifié en vertu de l'article 34 de la Loi sur l'administration financière

Signature

Requisitioned for payment pursuant to section 33 of the Financial Administration Act and certified in accordance with section 7 of the Payment Requisitioning Regulations.

Demandé pour paiement conformément à l'article 33 de la Loi sur l'administration financière, et certifié aux termes de l'article 7 du Règlement sur les réquisitions de paiements.

Signature

Verified correct – Vérifié conforme

Signature

Service Officer – Agent des services

Signature

CIHR/IRSC 112(08/01)

DISTRIBUTION: Signed original to CIHR / originale signée aux IRSC