

**公民政治教育行动 (CAPE)  
报销申请**

收款人: \_\_\_\_\_ 电话: (家) \_\_\_\_\_

邮寄地址: \_\_\_\_\_ (工作) \_\_\_\_\_

城市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 邮编 \_\_\_\_\_ 电子邮件 \_\_\_\_\_

| 日期 | 出席会议/目的 | 早餐 | 午餐 | 晚餐 | 2. 住宿 |
|----|---------|----|----|----|-------|
|    |         | \$ | \$ | \$ |       |
|    |         |    |    |    |       |
|    |         |    |    |    |       |
|    |         |    |    |    |       |
|    |         |    |    |    |       |
|    |         |    |    |    |       |
|    |         |    |    |    |       |
|    | 总计      |    |    |    |       |

\* 请在此表格上附上收据

| 日期 | 3. 私家车里程数/目的地 | * 拼车乘客 | 英里 | 费率 | 金额 |
|----|---------------|--------|----|----|----|
|    |               |        |    | \$ | \$ |
|    |               |        |    |    |    |
|    |               |        |    |    |    |
|    |               |        |    |    |    |
|    |               |        |    |    |    |
|    |               |        |    |    |    |
|    | 总计            |        |    |    |    |

\*单乘客费率 = 每英里比 IRS 费率低 0.06 美元, 拼车费率 = 每英里 IRS 费率

| 日期 | 4. 杂项 */说明 | 金额 | 仅限总部办公室使用 |  |
|----|------------|----|-----------|--|
|    |            |    |           |  |
|    |            |    |           |  |
|    |            |    |           |  |
|    |            |    |           |  |
|    |            |    |           |  |
|    | 总计         |    |           |  |

\* 请在此表格上附上收据

我证明上述支出合理, 且因促进 SEIU 的业务而产生, 并根据 SEIU Local 503 政策要求报销。

\_\_\_\_\_  
(收款人签名)

委员会主席批准

日期: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
批准人 职称