SEIU Local 503, OPEU
YÊU CẦU HOÀN TRẢ

KHOẢN THANH TOÁN TỪ
Quỹ Chung

NGƯỜI NHẬN TIỀN:_____ **SỐ ĐIỆN THOẠI: (Nhà riêng)**_____

ĐỊA CHỈ GỬI THƯ:_____ **(Cơ quan)**_____

THÀNH PHỐ_____ **TIỂU BANG**_____ **MÃ ZIP**_____ **EMAIL**_____

		1. Bữa ăn *			
Ngày	**Cuộc Họp Tham Dự/Mục Đích**	**Bữa sáng**	**Bữa trưa**	**Bữa tối**	**2. Nơi ở**
		$	**$**	**$**	
	Tổng				

*** Đính kèm biên lai vào mẫu đơn này**

Ngày	**3. Số Dặm Lái Xe Riêng/Điểm Đến**	*** Người Đi Cùng Xe**	**Số dặm**	**Mức phí**	**Số tiền**
				$	**$**
	Tổng				

*** Mức phí một người đi cùng xe = $0,06 ít hơn Mức phí mỗi dặm theo quy định của IRS,**
Mức phí người đi cùng xe = Mức phí mỗi dặm theo quy định của IRS

Ngày	**4. Khác */Mô tả**	**Số tiền**	**CHỈ SỬ DỤNG CHO TRỤ SỞ CHÍNH**	
	Tổng			

*** Đính kèm biên lai vào mẫu đơn này**

Tôi xác nhận rằng các chi phí trên là chính đáng, dùng để thúc đẩy công việc của SEIU và tôi yêu cầu hoàn trả theo chính sách của SEIU Local 503.

_____
(Chữ Ký của Người Nhận Tiền)

Ngày:_____

Phê duyệt

_____
Người phê duyệt **Chức danh**