

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Pour obtenir un remboursement de dépenses effectuées pour le 19^e Groupe Scout de Mascouche, vous devez maintenant remplir le formulaire prévu à cet effet (voir échantillon à la page suivante).

Nous vous invitons à consulter les notes suivantes :

- Vous pouvez imprimer le formulaire ou le remplir à l'aide d'un ordinateur.
- Une pièce justificative de chaque dépense sera exigée. Veuillez nous remettre une copie de la facture (papier ou document électronique).
 - Pour faciliter le traitement de vos factures, nous vous invitons à ne pas mélanger les achats personnels à ceux du groupe lors d'une même transaction.
- Les colonnes TVA et TPS ne sont pas obligatoires pour le moment. Le formulaire ayant été produit pour documenter les montants nécessaires aux opérations lorsque l'organisme obtiendra son statut officiel d'OSBL.
- Afin d'économiser temps et frais bancaires, nous recommandons la méthode de remboursement par virement bancaire. Lors de votre première demande de remboursement, nous vous invitons à nous communiquer les informations nécessaires au virement (voir formulaire). Dans le cas contraire, un chèque peut être produit.
- Veuillez SVP remettre une copie de votre demande et des pièces justificatives en personne au trésorier ou par courriel à l'adresse tresorier@scoutmascouche.org.

Nous vous remercions de votre collaboration !



Exemple :

19e Groupe Scout de Mascouche - Formulaire de demande remboursement

Date: _____

Demandeur: - _____

Unité ou comité: - _____

Nom du fournisseur	Date de l'achat (jj/mm/aaaa)	Montant (avant taxes)	TVA	TPS	Montant (taxes incluses)	Détails de la dépense	Réservé à l'usage de la trésorerie
TOTAL:						\$	

COMMENTAIRES: _____

MÉTHODE DE REMBOURSEMENT:

CHÈQUE

VIREMENT BANCAIRE

INFORMATIONS REQUISES POUR EFFECTUER LE REMBOURSEMENT PAR VIREMENT:
(vous pouvez aussi remettre un spécimen de chèque)

NUMÉRO D'INSTITUTION: _____

NUMÉRO DE TRANSIT: _____

NUMÉRO DU COMPTE: _____

(avec chiffre vérificateur)

RÉSERVÉ À LA TRÉSORERIE:

CHEQUE # _____

DATE: _____

RESPONSABLE: _____