

CONFIRMATION DU LIEN D'EMPLOI

Le demandeur présentant des pièces justificatives qui sont au nom d'un employé plutôt qu'au nom de l'entreprise doit remplir la section ci-dessous pour confirmer le lien d'emploi entre la personne ayant acquitté la dépense et l'entreprise à qui sera versé le remboursement. Cette information sera archivée et servira au traitement de demandes ultérieures. Veuillez compléter puis imprimer ce document sur le papier à en-tête de votre entreprise et nous poster l'original signé.

NOM DE L'ENTREPRISE : _____

NOM DE L'EMPLOYÉ (personne ayant acquitté les frais) : _____

FONCTION DE L'EMPLOYÉ : _____

COORDONNÉES DE L'EMPLOYÉ : _____

ANNÉE D'EMBAUCHE : _____

SIGNATURE DU RESPONSABLE (autre que l'employé ci-haut mentionné)

Nom du signataire (en caractères d'imprimerie) : _____

Fonction du signataire : _____