

Reimbursement Request

Name of person seeking reimbursement:		Name <input type="text"/>			Date:	<input type="text"/>																																																															
Phone number:	Phone <input type="text"/>		Email	Email <input type="text"/>																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Paid to:</th> <th>Date</th> <th>For what</th> <th>a/c reference</th> <th>Amount</th> <th>GST incl</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>eg: Maxi IGA</td> <td>02/06/2021</td> <td>Provisions for May coffee morning</td> <td></td> <td>53.07</td> <td>1.26</td> </tr> <tr> <td></td> <td>eg: Thomas & Chong Pharmacy</td> <td>05/06/2021</td> <td>First Aid kit</td> <td></td> <td>88.00</td> <td>n/a</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;">Total</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>							Item	Paid to:	Date	For what	a/c reference	Amount	GST incl		eg: Maxi IGA	02/06/2021	Provisions for May coffee morning		53.07	1.26		eg: Thomas & Chong Pharmacy	05/06/2021	First Aid kit		88.00	n/a	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Total					<input type="text"/>	<input type="text"/>
Item	Paid to:	Date	For what	a/c reference	Amount	GST incl																																																															
	eg: Maxi IGA	02/06/2021	Provisions for May coffee morning		53.07	1.26																																																															
	eg: Thomas & Chong Pharmacy	05/06/2021	First Aid kit		88.00	n/a																																																															
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																															
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																															
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																															
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																															
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																															
Total					<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																															
<p>I confirm that the expenditures requested to be reimbursed above were for the approved purposes of U3A Castlemaine. I have attached relevant supporting documentation.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Small payments may be reimbursed with cash, from the Treasurer. • My details for reimbursement (if exceeding \$20) are: 																																																																					
Account name:	<input type="text"/>			Bank:	<input type="text"/>																																																																
BSB	<input type="text"/>	Account Number	<input type="text"/>																																																																		
Authorised by:	<input type="text"/>																																																																				
Office use:																																																																					
Date paid	<input type="text"/>	Method	<input type="text"/>	Ref	<input type="text"/>	Amount <input type="text"/>																																																															