



ÉLECTIONS SÉUO  
UOSU ELECTIONS

## Formulaire de dépenses (F-4)

Élection générale 2026

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

### Règles

Tou-te-s les candidat-e-s doivent remplir ce formulaire, qu'ils aient engagé des dépenses ou non.

Chaque article doit être accompagné d'un reçu pour être remboursé.

Les dépenses doivent être directement liées aux activités de campagne.

Les contributions en nature comptent dans le plafond de dépenses d'un-e candidat-e et doivent être déclarées à leur juste valeur marchande.

### Instructions

Ce formulaire doit être rempli au clavier, à l'exception des signatures, qui peuvent être apposées électroniquement. Une fois complété, envoyez ce formulaire à [elections@seuo-uosu.com](mailto:elections@seuo-uosu.com). Joignez une copie numérisée, une photo claire ou une capture d'écran de tous les reçus avec ce formulaire, classés selon le numéro correspondant dans le tableau des dépenses détaillées.

Ce formulaire doit être remis au plus tard le 11 mars 2026.

## FORMULAIRE DES DÉPENSES

### SECTION 1 : Renseignements personnels

**Instructions :** Remplissez cette section en inscrivant vos renseignements personnels dans les champs appropriés.

Prénom	Nom de famille
Faculté	Poste recherché

### SECTION 2 : Sommaire des dépenses

**Instructions :** Inscrivez le total de toutes les dépenses que vous avez engagées aux fins de votre campagne lors de l'élection générale 2026. Ce montant doit être inférieur à votre plafond de dépenses et inclut les contributions en nature.

\$

#### Total des dépenses de campagne (CAD)

Demandez-vous le remboursement de ce montant? Remplir uniquement si vous avez inscrit un montant supérieur à 0 \$ ci-dessus.

Oui       Non

### SECTION 3 : Informations financières

**Instructions :** Remplissez cette section uniquement si vous avez demandé un remboursement. Complétez la première ligne ou joignez un spécimen de chèque à ce formulaire. Remplissez la deuxième ligne du tableau uniquement si vous êtes candidat·e au Bureau des gouverneurs ou au Sénat.

Nº de succursale / transit	Nº d'institution	Nº de compte
Nº de téléphone	Courriel personnel	
Adresse de domicile		

## SECTION 4 : Déclaration

En signant ci-dessous, vous confirmez que les renseignements contenus dans ce formulaire sont complets et exacts.

Signature	Date
-----------	------

*À l'usage exclusif du Bureau électoral.*

Reçu :	Retourné :
Remboursement :	\$
Approuvé par :	
Signature	Date

## DÉPENSES DÉTAILLÉES

**Instructions :** Énumérez toutes les dépenses dans le tableau ci-dessous, y compris les contributions en nature. Le total doit correspondre au montant inscrit à la section 2. Les dépenses doivent être déclarées en incluant toutes les taxes applicables. Les services d'abonnement doivent être déclarés selon le coût du service par jour multiplié par le nombre de jours de la campagne. Indiquez si une dépense correspond à une contribution en nature en inscrivant « N » dans le champ « Montant ».

	Date	Type de dépense	Vendeur	Montant
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				