

## ELCE BOARD FOR YOUTH

### EXPENSE CLAIM FORM

Name:	<input type="text"/>
Congregation:	<input type="text"/>

Date	Item Claimed	Amount claimed
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b><i>Total claimed:</i></b>		<input type="text"/>

<b>Bank details for electronic payment:</b>	
<i>Account name:</i>	<input type="text"/>
<i>Bank name:</i>	<input type="text"/>
<i>Bank sort code:</i>	<input type="text"/>
<i>Account number:</i>	<input type="text"/>

Date:	<input type="text"/>
Signature:	<input type="text"/>

#### *Authorised by:*

Name:	<input type="text"/>
Signature:	<input type="text"/>
Date:	<input type="text"/>