



**STATEMENT OF ELIGIBILITY  
UNDER FSD 16**

**DÉCLARATION D'ÉLIGIBILITÉ  
EN VERTU DE LA DSE 16**

Surname / Nom de famille	Given Name / Prénom
Mission	Telephone number / Numéro de téléphone

**Are you a / Êtes-vous**

Career Foreign Service Employee  
Un employé qui fait carrière dans le  
service extérieur

Foreign Assignment Employee  
Un employé affecté à l'étranger

If you are an employee of another department  
please indicate the department

Si vous êtes un employé d'un autre  
ministère, indiquer le ministère

Are you seeking reimbursement under FSD 16.06?  
Réclamez-vous un remboursement en vertu de la DSE 16.06?

Yes / Oui

No / Non

**Have you claimed before under FSD 16?**

**Avez-vous auparavant fait une réclamation en vertu de la DSE 16?**

Yes / Oui

No / Non

I don't remember / Aucune idée

If yes, state / Si oui, indiquer

Purchase / Achat →

_____
(yyyy-mm-dd) / (aaaa-mm-jj)
Date

Sale / Vente →

_____
(yyyy-mm-dd) / (aaaa-mm-jj)
Date

Anticipated Closing Date  
Date prévue de clôture →

_____
(yyyy-mm-dd) / (aaaa-mm-jj)
Date

Signature of Employee / Signature de l'employé

\_\_\_\_\_  
(yyyy-mm-dd) / (aaaa-mm-jj)  
Date