

UW-PLATTEVILLE STATEMENT OF MEAL EXPENSES

DATE _____

PURPOSE: _____

ELIGIBILITY

LOCATION: _____

DATES OF EVENT: _____

ACCOUNT CODE: _____

One Meal: Must be off campus for 5-6 hours. (\$7.50)

One Day: Must be off campus more than 6 hours. (\$15.00)

WHILE PARTICIPATING IN THE ABOVE EVENT THE INDIVIDUALS WHO HAVE SIGNED THIS STATEMENT EACH RECEIVED \$ _____ FOR MEALS.

PARTICIPANTS:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____
- 11) _____
- 12) _____
- 13) _____
- 14) _____
- 15) _____
- 16) _____

- 17) _____
- 18) _____
- 19) _____
- 20) _____
- 21) _____
- 22) _____
- 23) _____
- 24) _____
- 25) _____
- 26) _____
- 27) _____
- 28) _____
- 29) _____
- 30) _____
- 31) _____
- 32) _____