

# NDT Industry National Training Trust Fund

## Renewals Application for Reimbursement F4

In accordance with the NDT Industry National Training Trust Fund Rules and Regulations, all claims must be submitted by mail within 90 days of confirmation of recertification to:

**NDT Industry National Training Trust Fund, c/o D.A. Townley**  
**4250 Canada Way, Burnaby BC V5G 4W6**  
**Phone: 604.299.7482 or 1.800.663.1356**

Please include the following:

- Original receipts for renewal, testing centre, eye exam, photos, etc
- Proof of recertification from certifying body (CWB only)

NOTE: For CGSB certification or recertification plus use the *NTF Exams and Workshops – Application for Reimbursement*

**\*\*NOTE: YOU MUST BE A MEMBER IN GOOD STANDING TO APPLY\*\***

APPLICANT'S NAME:	APPLICATION DATE:
RESIDENTIAL ADDRESS:	
CITY:	POSTAL CODE:
TELEPHONE:	SIN:
EMAIL:	
UNION MEMBERSHIP : <input type="checkbox"/> BOILERMAKERS <input type="checkbox"/> UNITED ASSOCIATION	LODGE/LOCAL:
NAME OF AND LOCATION OF CURRENT EMPLOYER:	
RENEWAL FEE (please specify):	\$
EYE EXAM (max \$75.00), Copy of the NRCAN Eye Examination report required:	\$
PHOTOS (max \$25.00), Criminal Record Name Check, or equivalent, fee (\$60.00 max, CEDO certification required):	\$
<i>For CWB recertification, include proof of re-certification for all below expenses (copy of card or copy of Diploma will suffice).</i>	
CWB RECERTIFICATION FEE: (please specify):	\$
CWB EXAM/TEST CENTRE FEES (please specify):	\$
OTHER - Travel (attach original receipts, including fuel receipts):	\$
OTHER - LOA Accommodation (attach original receipts for Commercial Lodging):	\$
OTHER - LOA Meals (Indicate # of days claimed for exam)	\$
<b>TOTAL AMOUNT CLAIMED</b>	<b>\$</b>
<b>MAKE CHEQUE PAYABLE TO:</b>	
<p>It is understood that when a Member receives reimbursement from the NDT Industry National Training Trust Fund for educational costs or certification and/or testing fees, the Member can no longer use such costs as a tax deductible expense. The applicant also agrees that if he/she terminates employment from the QCCC segment of the NDT Service Industry, works for a non-signatory contractor, or becomes expelled/suspended from their Home Local or Lodge within 3 years of receiving reimbursement from the NDT Industry National Training Trust Fund, these monies, as well as any and all expenses incurred by the Trustees in the collection of the funds, will be repaid in full to the NDT Industry National Training Trust Fund by the applicant.</p>	
SIGNATURE OF APPLICANT:	

APRIL 2021

# Fonds National en Fiducie pour la formation de l'industrie d'END

## Demande de Remboursement pour des Renouvellements F4

Conformément aux règles et règlements du Fonds National en Fiducie pour la Formation de l'Industrie d'END, toutes les demandes doivent être soumises par la poste dans les 90 jours suivant la confirmation de la recertification à :

**NDT Industry National Training Trust Fund, c/o D.A. Townley**  
**4250 Canada Way, Burnaby BC V5G 4W6**  
**Tél.: 604.299.7482 ou 1.800.663.1356**

Veuillez inclure les éléments suivants :

- Reçus originaux pour le renouvellement, le centre de test, l'examen de la vue, les photos, etc.
- Preuve de recertification de l'organisme de certification (CWB seulement)

REMARQUE : Pour la certification ou la recertification de l'ONGC, et utilisez *le formulaire Demande de remboursement pour Exams et Ateliers*

**\*\*NOTE : VOUS DEVEZ ÊTRE MEMBRE EN RÈGLE POUR PRÉSENTER UNE DEMANDE\*\***

NOM DU DEMANDEUR:		DATE DE DEMANDE:
ADRESSE RÉSIDENNELLE:		
VILLE:	CODE POSTAL:	
TÉLÉPHONE:	NAS:	
COURRIEL:		
ADHÉSION SYNDICALE: ____ CHAUDRONNIERS ____ ASSOCIATION UNIE		LOGE/LOCALE:
NOM ET EMPLACEMENT DE L'EMPLOYEUR ACTUEL:		
FRAIS DE RENOUVELLEMENT (veuillez préciser):		\$
EXAMEN DE LA VUE (maximum 75,00 \$), Copie du rapport d'examen de la vue de RNCAN requis:		\$
PHOTOS (max 25,00 \$), Vérification du nom du casier judiciaire, ou équivalent, frais (60,00 \$ max, certification OAEC requise) :		\$
<i>Pour la recertification de la CWB, inclure une preuve de recertification pour toutes les dépenses ci-dessous (une copie de carte ou une copie du diplôme suffira).</i>		
FRAIS DE RECERTIFICATION du CWB : (veuillez préciser) :		\$
FRAIS D'EXAMEN/CENTRE D'EXAMEN du CWB (veuillez préciser) :		\$
AUTRE - Voyage (joindre les reçus originaux, y compris les reçus d'essence) :		\$
AUTRE - Hébergement LOA (joindre les reçus originaux pour l'hébergement commercial) :		\$
AUTRE - Repas LOA (Indiquer # des jours réclamés pour l'examen)		\$
	MONTANT TOTAL RÉCLAMÉ	\$
<b>FAIRE PAYER LE CHÈQUE À :</b>		
<p>Il est entendu que lorsqu'un membre reçoit un remboursement du Fonds National en Fiducie pour la Formation de l'Industrie D'END pour les frais d'études ou de certification et/ou de test, le membre ne peut plus utiliser ces coûts comme dépense déductible d'impôt. Le demandeur convient également que s'il met fin à son emploi dans le segment CCQC de l'industrie des services d'END, travaille pour un entrepreneur non signataire, ou s'il est expulsé ou suspendu de sa locale ou loge dans les trois ans suivant le remboursement du Fonds National en Fiducie pour la Formation de l'Industrie D'END, ces fonds, ainsi que toutes les dépenses engagées par les fiduciaires dans la collecte des fonds, seront remboursés en totalité au Fonds National en Fiducie pour la Formation de l'Industrie D'END par le demandeur.</p>		
SIGNATURE DU DEMANDEUR :		