Fiche des frais kilométriques spéciale "formation"

Fiche de frais à renvoyer **MENSUELLEMENT** à l'A.G.A.P.A pour le **20 du mois en cours**.

Le remboursement sera effectué vers le 30 du même mois.

Fiche reçue le : ……

NOM – Prénom : _____
Fonction : _____
Localité / Domicile : _____
Doyenné : _____

Marque de la voiture utilisée : _____
Puissance : _____
Immatriculation : _____
Photocopie carte grise : déjà remise à l'employeur : oui / non
Sinon la transmettre obligatoirement.

FRAIS KILOMETRIQUES PARCOURUS

DATE	OBJET	ITINERAIRE	KMS
……..	……	……	……
……..	……	……	……
……..	……	……	……
……..	……	……	……
……..	……	……	……
……..	……	……	……
……..	……	……	……
……..	……	……	……
……..	……	……	……
……..	……	……	……
……..	……	……	……
……..	……	……	……
……..	……	……	……
……..	……	……	……
……..	……	……	……
……..	……	……	……

TOTAL KMS A REPORTER : _____KMS

NOM et Prénom : _____

INDIQUER LE REPORT DES KMS

DATE	OBJET	ITINERAIRE	KMS
		REPORT :	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……
……..	……..	……	……

Total du nombre de kilomètres parcourus : …….. Kms x **0,37 €** = …….…….. €uros

Total des autres frais de déplacement (**péages, tickets de train, de métro**…)* = …….. .€uros

TOTAL(a) = …….……..……. €uros

DIVERS :

- Frais de téléphone* : …….……. €uros

indiquer la période : ……

- Autre frais* : …….. €uros

indiquer la nature du frais : ……

TOTAL(b) : …….. €uros

(*) ***joindre les justificatifs originaux***

TOTAL (a+b) : ..... Euros

Nom de l'intéressé(e) :	**Nom du Responsable :**
……	……
J'atteste l'authenticité des frais que j'ai déclarés ci-dessus.	
Date :	Date :
Signature :	Signature :