Fiche des frais de Fonction

➔ **Uniquement les frais concernant votre mission.**

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

Période : ……..…….

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

Pour ceux qui ont un lieu de travail, on rappelle que les kms se notent à partir de ce lieu sauf si le trajet est plus court à partir du lieu d'habitation !

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 :