

2014

Demande de remboursement de frais

→ **Uniquement les frais concernant une formation agréée.**

Fiche de frais à renvoyer **MENSUELLEMENT** à l'AGAPA ou au SDAP pour le **20 du mois en cours.**

Le remboursement sera effectué vers le 30 du même mois.

Fiche reçue le :

NOM – Prénom : _____

Marque de la voiture utilisée : _____

Fonction : _____

Immatriculation : _____

Localité / Domicile : _____

Doyenné : _____

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

INDIQUER LE REPORT DES KMS



DATE	OBJET	ITINERAIRE	KMS
		<u>REPORT :</u>
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Total du nombre de kilomètres parcourus : Kms x **0,41 €** = Euros
 Total des autres frais de déplacement (péages, tickets de train, de métro...)* = Euros
TOTAL(a) = Euros

Autres frais liés à la mission :

- Autre frais* : Euros
 ↪ **indiquer la nature du frais :**
TOTAL(b) : Euros

(*) joindre les justificatifs originaux

TOTAL (a+b) : Euros

Nom de l'intéressé(e) : J'atteste - L'authenticité des frais déclarés sur la présente demande. - Être en possession d'un permis de conduire valide. - Être le propriétaire du véhicule. - Avoir souscrit à une assurance automobile (avec l'option « trajet professionnel » pour les salariés de l'AGAPA).	Nom du Responsable : Date : Signature :
---	---