

ETAT DE FRAIS DE DÉPLACEMENT PONCTUEL
 application du décret n° 2006-781 du 03 juillet 2006

L'IMPRIME DOIT ETRE COMPLETE ET RENVoyer DANS LES 15 JOURS

A L'ISSUE DU STAGE DE FORMATION CONTINUE AVEC SIGNATURE ORIGINALE SUR L'EXEMPLAIRE

DRH - Formation Continue

Affaire suivie par :
 Nelly DORIN

Code dispositif

Code du module

Téléphone : 03 84 46 66 07
 ce.fc.dsden90@ac-besancon.fr
 4 place de la Révolution Française
 CS 60129
 90003 BELFORT CEDEX

L'intéressé(e)

NUMEN

N° Sécurité Sociale

Nom d'usage (d'épouse)

☐ M. ☐ Mme

Prénom

Adresse personnelle

Date de naissance

Grade

Téléphone personnel

Lieux de mission (préciser la ville)	Commune de départ (administrative ou personnelle)	Date JJ/MM/AA		Heure	Nbre de km aller (1) réservé à l'adm.	Montant Remb kms	Repas (2)	Nuitées (2) (4)	Montant divers (3) (4)	Total
		Départ	le	à						
		Retour								
		Départ	le	à						
		Retour								
		Départ	le	à						
		Retour								
		Départ	le	à						
		Retour								
		Départ	le	à						
		Retour								
		Départ	le	à						
		Retour								
		Départ	le	à						
		Retour								
		Départ	le	à						
		Retour								
		Départ	le	à						
		Retour								

Lieu d'exercice habituel

Je certifie exacts les renseignements portés sur l'état

A _____ Le _____

Signature de l'intéressé(e)

Pièces à fournir avec le présent état de frais :

Les Titres de transport

Les factures (péage-autoroute, parking et taxi *si autorisation*) et justificatif de nuitées

La convocation originale

Attestation de présence au stage

(1) : Nombre de km défini sur le site : <http://www.mappy.fr> (trajet le plus court) - Réservé à l'administration

(2) : Indiquer le nombre

(3) : Indiquer le montant dépensé

(4) : pièces justificatives à fournir : facture, ticket, etc...

Certification obligatoire du service fait **(Cadre réservé à l'administration)**

A: _____ Le _____

Nom: _____ Signature

Cachet