

ÉTAT DE FRAIS DE DÉPLACEMENT – PM & PNM

Diffusion

Pour application : ensemble du personnel médical

1ère version : décembre 2023

Direction Qualité /
Gestion des risques

Pour information : ensemble du personnel médical

Date d'application : Mars 2024

Lieux de diffusion : Intranet

1 exemplaire

ÉTAT DE FRAIS DE DÉPLACEMENT – MOIS DE – 20.....

TOUT ÉTAT INCOMPLET SERA RETOURNÉ POUR CORRECTIONS

Code agent :		Grade :		Frais d'inscription (joindre la fiche de présence et la facture acquittée)	
Nom – Prénom :		Immatriculation VP :			
Service :		Chevaux fiscaux :			
Résidence administrative :		Résidence familiale :			

MOTIF DU DÉPLACEMENT (Joindre la copie de l'ordre de mission, pour les déplacements ponctuels)	ITINÉRAIRE DÉTAILLÉ (Préciser le départ et le retour sur lieu de travail ou résidence familiale)	DATE	HEURE		TRANSPORT VP : Véhicule personnel VS : Véhicule de secteur Transport en commun : joindre les justificatifs	Nombre de REPAS (sauf repas gratuits)	NUITÉES Joindre les justificatifs	PARTIE RÉSERVÉE A LA DRH (NE RIEN ÉCRIRE)			
			DÉPART	RETOUR				Détails des indemnités dues			
								NBRE	TX	TOTAL	
								KM PARCOURUS AU 1 ^{er} du MOIS			
								Véhicule personnel			
								Repas province			
								Tickets restaurants			
								Nuitées			
								Transport en commun			
Vu et arrête la somme de :								TOTAL			

FAIT LE / / - / - /

SIGNATURE DE L'AGENT :

ÉTAT CERTIFIÉ EXACT LE / / - / - /

VISA DU RESPONSABLE DE SERVICE :

ÉTAT DE FRAIS DE DÉPLACEMENT – **PM & PNM**

Diffusion

Pour application : ensemble du personnel médical

1ère version : décembre 2023

Direction Qualité /
Gestion des risques

Pour information : ensemble du personnel médical

Date d'application : Mars 2024

Lieux de diffusion : Intranet

1 exemplaire

MOTIF DU DÉPLACEMENT (Joindre la copie de l'ordre de mission, pour les déplacements ponctuels)	ITINÉRAIRE DÉTAILLÉ (Préciser le départ et le retour sur lieu de travail ou résidence familiale)	DATE	HEURE		TRANSPORT VP : Véhicule personnel VS : Véhicule de secteur Transport en commun : joindre les justificatifs	Nombre de REPAS (sauf repas gratuits)	NUITÉES Joindre les justificatifs	PARTIE RÉSERVÉE A LA DRH (NE RIEN ÉCRIRE)			
			DÉPART	RETOUR				Détails des indemnités dues			
								NBRE	TX	TOTAL	
											KM PARCOURUS DEPUIS LE 01 JANVIER
								Véhicule personnel			
								Repas province			
								Tickets restaurants			
								Nuitées			
								Transport en commun			
Vu et arrête la somme de :								TOTAL			