

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT HORS CANADA

Comiga 9039-16

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail	Fonction
Accompagné de	Autorisé par
Moyen de transport <input type="radio"/> Véhicule personnel <input type="radio"/> Véhicule loué <input checked="" type="radio"/> Autres DL #	Mode de paiement <input checked="" type="radio"/> Chèque <input type="radio"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Destination Italie (hébergement avec cuisine)	
Raison du déplacement	
Taux de change devise étrangère	En \$ can 1.00%
Période couverte par ce compte	
Départ le	<u>2013-09-02</u> à _____ h _____ m
Retour le	<u>2013-09-07</u>

RÉSERVE A LA COMPTABILITE	
Numéro d'employé :	
Code de gain :	Paie # :
TPS 01-1-30-01-000	49.69
TVQ 01-1-30-02-000	106.66
<u>03-750-28</u> <u>03-28-134</u>	<u>75.60</u>
<u>01-132</u>	<u>75.60</u>
Vérfifié par : <i>[Signature]</i>	Date : <u>3-12-2013</u>

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (dépenses en devise étrangère)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage 0.430 \$	Allocation quotidienne pour auto - \$	Essence pour auto louée, Stationnement, péage et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher 9.00 \$	Frais d'appels téléphoniques remboursable (Max 10 minutes, min. 3 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner	Dîner	Souper	Hôtel	Facturé à la STQ *				
			REPAS 6 JOURS					6.80 \$	11.90 \$	15.30 \$	- \$					1 537.06
			PEAGE				3.00									3.00
			FRAIS APPARTEMENT				65.00									65.00
			Frais en devise canadienne		0.43 \$	10.75 \$		10.40 \$	14.30 \$	21.55 \$	22.25 \$		5.85 \$	2.45 \$	conversion	
	07		Départ				1 141.58									1 003.41
	17		Autres dépenses effectuées au Québec				110.00									96.69
	17		Arrivée				40.23									35.36
TPS																49.69
TVQ																106.66
Total																1 693.41

Signature de l'employé <i>[Signature]</i>	Date 3 déc 13
Signature du supérieur immédiat	Date

* Lieu d'hébergement : _____

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais :
 Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

1 693.41 \$
10 000.00 \$
8 306.59 \$

Dejà traité - 1617.81
20-60

DEMANDE D'EMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT HORS CANADA

Cariger 9039-17

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail	Fonction
Accompagné de	Autorisé par
Moyen de transport <input type="radio"/> Véhicule personnel <input type="radio"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="radio"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="radio"/> Chèque <input type="radio"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Destination Italie (hébergement avec cuisine)	
Raison du déplacement	
Taux de change devise étrangère	En \$ can 1.00%
Période couverte par ce compte	
Départ le	2013-09-08 à _____ h _____ m
Retour le	2013-09-21

RÉSERVE A LA COMPTABILITE	
Numéro d'employé :	
Code de gain :	Paie # :
TPS 01-1-30-01-000	
TVQ 01-1-30-02-000	
03-750-28	0328.231
01-132	176.40
	176.40
Vérifié par : <i>[Signature]</i>	Date : 3-12-2013

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (dépenses en devise étrangère)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage 0.430 \$	Allocation quotidienne pour auto - \$	Essence pour auto louée, Stationnement, péage et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher 9.00 \$	Frais d'appels téléphoniques remboursable (Max 10 minutes . min. 3 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner	Dîner	Souper	Hôtel	Facturé à la STQ *				
			REPAS 14 JOURS					6.80 \$	11.90 \$	15.30 \$	- \$	<input type="checkbox"/>				1 314.80
			DIVERS FACTURES PAYÉES EN EUROS				536.40					<input type="checkbox"/>				778.40
												<input type="checkbox"/>				536.40
												<input type="checkbox"/>				
												<input type="checkbox"/>				
mois	jour		Frais en devise canadienne		0.43 \$	10.75 \$		10.40 \$	14.30 \$	21.55 \$	22.25 \$		5.85 \$	2.45 \$	conversion	
			Départ									<input type="checkbox"/>				
			Autres dépenses effectuées au Québec									<input type="checkbox"/>				
			Arrivée									<input type="checkbox"/>				

René Lebrun

Signature de l'employé	Date 3 déc 13
Signature du supérieur immédiat	Date

Total			536.40	95.20	343.00	214.20					126.00					1 314.80
--------------	--	--	---------------	--------------	---------------	---------------	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	-----------------

* Lieu d'hébergement : _____

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais :
Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

1 314.80 \$
8 306.59 \$
-6 991.79 \$

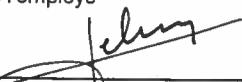
Dejo Trauto
1138.40
121.40

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique
Accompagné de	Autorisé par
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Sur la paie <input checked="" type="checkbox"/>

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION
Lieu d'affectation CASTELLAMARE DI STABIA
Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATAVE
Période couverte par ce compte
Départ le 08-09-13 à - h - m
Retour le 21-09-13 à - h - m

RÉSERVÉ A LA COMPTABILITÉ
Numéro d'employé :
Code de gain : _____ Paie # : _____
TPS 01-1-30-01-000
TVQ 01-1-30-02-000
03-750-28 03-20.231 103%
01-132 103%
Véifié par : 
Date : 3-12-2013

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage 0,430 \$	Allocation quotidienne pour auto 10,75 \$	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher 5,85 \$	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits) 2,45 \$	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner 10,40 \$	Dîner 14,30 \$	Souper 55.60 21,55 \$	Payé ou forfait quotidien 22,25 \$	Facturé à la STQ *				
09	17		Frais Appartement	Italie	-	-	79.00	✓ -	-	-	-	-	-	-		
09	21		"	"	-	-	24.00	✓ -	-	-	-	-	-	-		
TPS																
TVQ																
Total																
103.00																

Signature de l'employé 	Date 23-09-13
Signature du superviseur immédiat L. MARTIN 	Date 23-09-13

* Lieu d'hébergement : _____

Total des frais :

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

103.00
1499.70

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.
les pièces justificatives seront envoyées
En: Septembre 2013

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique
Accompagné de	Autorisé par
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation CASTELLAMARE DI STABIA	
Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATADE	
Période couverte par ce compte	
Départ le 22-09-13 à - h - m	
Retour le 05-10-13 à - h - m	

RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé :	
Code de gain : _____	Paie # : _____
TPS 01-1-30-01-000	
TVQ 01-1-30-02-000	
Véifié par : _____	
Date : _____	

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ*				
09	22	3	Par Diem \$55.60 x 14	italie	-	-	-	10.40 \$	14.30 \$	55.60 21.55 \$	22,25 \$		5,85 \$	2,45 \$		
10	05									778.40			81.90			
09	23		Frais Appartement	"	-	-	16.00									
09	27		Frais Voiture essence	"	-	-	28.00									
09	29		Frais Appartement	"	-	-	32.90									
10	05		" Bureau	"	-	-	2.25									
10	05		" Appartement	"	-	-	4.25									

Total	-	-	83.40	-	-	778.40	-	81.90	-								TPS	TVQ
--------------	---	---	-------	---	---	--------	---	-------	---	--	--	--	--	--	--	--	-----	-----

Signature de l'employé <i>[Signature]</i>	Date 07-10-13
Signature du supérieur immédiat <i>[Signature]</i>	Date 14 Nov 13

Recu 13 Nov 13

* Lieu d'hébergement : _____

Total des frais :

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

861.80
943.70
-
943.70
861.80

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.
 *1: GILLES CAGNÉ M'EXPLIQUE QU'IL A ÉTÉ ENTENDU AVEC M. LEBRUN QUE LES ALLOCATIONS QUOTIDIENNES DE CE FORMULAIRE NE S'APPLIQUENT PAS. 14 NOV 13

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT HORS CANADA

4039-20

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail	Fonction
Accompagné de	Autorisé par
Moyen de transport <input type="radio"/> Véhicule personnel <input type="radio"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="radio"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="radio"/> Chèque <input type="radio"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Destination Italie (hébergement avec cuisine)	
Raison du déplacement	
Taux de change devise étrangère	En \$ can 1.00%
Période couverte par ce compte	
Départ le	2013-10-06 à _____ h _____ m
Retour le	2013-10-18 à _____ h _____ m

RÉSERVE A LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé : _____	
Code de gain : _____	Paie # : _____
TPS 01-1-30-01-000	
TVQ 01-1-30-02-000	
03-750-28 03-28.231	1061.65
01-132	1061.65
Vérifié par :	Date : 3-12-2013

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (dépenses en devise étrangère)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Frais d'appels téléphoniques remboursables (Max 10 minutes . min. 3 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner	Dîner	Souper	Hôtel	Facturé à la STQ *				1 061.65
			REPAS 14 JOURS		0.430 \$	- \$		95.20	343.00	214.20	- \$		126.00			778.40
			DIVERS FACTURES PAYÉES EN EUROS				283.25									283.25
mois	jour		Frais en devise canadienne		0.43 \$	10.75 \$		10.40 \$	14.30 \$	21.55 \$	22.25 \$		5.85 \$	2.45 \$	conversion	
			Départ													
			Autres dépenses effectuées au Québec													
			Arrivée													

												TPS				
												TVQ				
Total						283.25	95.20	343.00	214.20			126.00				1 061.65

Signature de l'employé	Date 3 déc 13
Signature du supérieur immédiat	Date

* Lieu d'hébergement : _____

Total des frais :	1 061.65 \$
Moins : Avance reçue	6 129.99 \$
Remboursement réclamé :	-5 068.34 \$

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique
Accompagné de	Autorisé par
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input checked="" type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie X

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION
Lieu d'affectation CASTELLAMMARE DI STABIA
Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATAWE
Période couverte par ce compte
Départ le 20-10-13 à - h - m
Retour le 02-11-13 à - h - m

RÉSERVÉ A LA COMPTABILITÉ
Numéro d'employé :
Code de gain : _____ Paie # : _____
TPS 01-1-30-01-000
TVQ 01-1-30-02-000
Vérfié par : _____ Date : _____

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage 0,430 \$	Allocation quotidienne pour auto 10,75 \$	Esence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher 5,85 \$	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits) 2,45 \$	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ	
								Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien 22,25 \$	Facturé à la STQ *					
10	20		Per Diem \$ 55.60 x 14	Italie	-	-	-	-	-	55.60	21.55	778.40	-	-	-	-	-
11	02																
10	18		Frais Bancaire Retrait direct	"	-	-	3.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	21		" Visa	"	-	-	5.25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	25		" Essence Visite	"	-	-	14.50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	26		" Affastement	"	-	-	58.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	29		" "	"	-	-	16.50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	01		" " Nettoyage	"	-	-	12.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	01		" Bancaire	"	-	-	3.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TPS																	
TVQ																	
Total					-	-	109.25	-	-	778.40	-	-	-	-	-	-	-

Signature de l'employé <i>Lebrun</i>	Date 04-11-13
Signature du supérieur immédiat	Date

* Lieu d'hébergement : _____

Total des frais :
 Moins : Avance reçue
 Remboursement réclamé :

887.65
-
887.65

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.
 les pièces justificatives seront envoyées
 Fin octobre 2013.

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT



IDENTIFICATION		AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION		RÉSERVE A LA COMPTABILITE	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ	Lieu d'affectation CASTELLAMARE DI STABIA	Numéro d'employé :		
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique	Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATADE	Code de gain : _____ Paie # : _____		
Accompagné de	Autorisé par	Période couverte par ce compte	TPS 01-1-30-01-000		
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie	Départ le 03-11-13 à ___ h ___ m	TVQ 01-1-30-02-000		
		Retour le 16-11-13 à ___ h ___ m	Véridifié par : _____ Date : _____		

Date	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
						Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ*				
			0,430 \$	10,75 \$		10,40 \$	14,30 \$	55,60 21,55 \$	22,25 \$		5,85 \$	2,45 \$		
11 03	Per Diem #55.60 x 14	italie	-	-	-	-	-	778.40	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
11 16										<input type="checkbox"/>				
11 05	Frais Appartement	"	-	9	13.50	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
11 07	" clefs	"	-	4.50	6.50	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
11 07	" Travail Genevillères Pour inspection.	"	-	25	30.00	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
11 08	" Appart.	"	-	9.8	135.90	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
11 08	" entretien	"	-	30.70	46.00	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
11 15	" Travail Service pour documents-inspection	"	-	2.5	34.50	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
Total			-	-	265.50	-	-	778.40	-		-	-		

Signature de l'employé <i>Lebrun</i>	Date 18-11-13
Signature du supérieur immédiat <i>Baron</i>	Date 18 Nov 2013

* Lieu d'hébergement : _____

Total des frais :	1043.90
Moins : Avance reçue	-
Remboursement réclamé :	1043.90

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.
les pièces justificatives seront envoyées
Fin Novembre 2013

4015 - 1

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail	Fonction
Accompagné de	Autorisé par
Moyen de transport <input type="radio"/> Véhicule personnel <input type="radio"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="radio"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="radio"/> Chèque <input type="radio"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Destination Italie (hébergement avec cuisine)	
Raison du déplacement	
Taux de change devise étrangère	En \$ can 1.00%
Période couverte par ce compte	
Départ le	2013-11-17 à _____ h _____ m
Retour le	2013-11-30

RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé :	
Code de gain :	Paie # :
TPS 01-1-30-01-000	
TVQ 01-1-30-02-000	
03-750-28 03-28, 231	2318.20
01-132	2318.20
Vérifié par :	Date : 19-12-2013

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (dépenses en devise étrangère)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage 0.430 \$	Allocation quotidienne pour auto - \$	Essence pour auto louée, Stationnement, péage et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher 9.00 \$	Frais d'appels téléphoniques remboursables (Max 10 minutes . min. 3 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner	Dîner	Souper	Hôtel	Facturé à la STQ *				
			REPAS 14 JOURS					95.20	343.00	214.20	- \$	<input type="checkbox"/>	126.00			778.40
			DIVERS FACTURES PAYÉES EN EUROS				196.50					<input type="checkbox"/>				196.50
							1 343.30					<input type="checkbox"/>				1 343.30
												<input type="checkbox"/>				
												<input type="checkbox"/>				
			Frais en devise canadienne		0.43 \$	10.75 \$		10.40 \$	14.30 \$	21.55 \$	22.25 \$		5.85 \$	2.45 \$	conversion	
			Départ									<input type="checkbox"/>				
			Autres dépenses effectuées au Québec									<input type="checkbox"/>				
			Arrivée									<input type="checkbox"/>				
TPS																
TVQ																
Total							1 539.80	95.20	343.00	214.20			126.00			2 318.20

Signature de l'employé	Date 19 déc 13
Signature du supérieur immédiat	Date

* Lieu d'hébergement : _____

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais :	2 318.20 \$
Moins : Avance reçue	3 033.79 \$
Remboursement réclamé :	-715.59 \$

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique
Accompagné de	Autorisé par
Moyen de transport <input checked="" type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION
Lieu d'affectation CASTELLAMMARE DI STABIA
Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATAVE
Période couverte par ce compte
Départ le 01-12-2013 à ___ h ___ m
Retour le 14-12-2013 à ___ h ___ m

RÉSERVE A LA COMPTABILITÉ
Numéro d'employé :
Code de gain : _____ Paie # : _____
TPS 01-1-30-01-000
TVQ 01-1-30-02-000
Véifié par : _____ Date : _____

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage 0,430 \$	Allocation quotidienne pour auto 10,75 \$	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher 5,85 \$	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits) 2,45 \$	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien 22,25 \$	Facturé à la STQ *				
12	01		} Per diem * 55.60 x 14	ITALIE	-	-	-	-	-	778.40	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
12	14												<input type="checkbox"/>			
11	30		Entretien appartement	"	-	-	23.50	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
12	01		Frais bancaires	"	-	-	4.50	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
12	05		"	"	-	-	12.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
12	06		Frais Affairement (clefs)	"	-	-	15.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
12	06		" " (Grille Pain Painini)	"	-	-	74.50	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
12	07		" Essence Voiture	"	-	-	30.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
12	11		Péage par Aéroport	"	-	-	6.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
12	12		Frais entretien Appart. Produits	"	-	-	24.90	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
TPS																
TVQ																
Total					-	-	189.50	-	-	778.40	-	-	-	-		

Signature de l'employé <i>Lebrun</i>	Date 16-12-13
Signature du supérieur immédiat	Date

* Lieu d'hébergement : _____

Total des frais :

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

967.90
-
967.90

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.
les Pièces justificatives seront Transmises

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT HORS CANADA

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail	Fonction
Accompagné de	Autorisé par
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Destination Italie (hébergement avec cuisine)	
Raison du déplacement	
Taux de change devise étrangère	En \$ can 1.00%
Période couverte par ce compte	
Départ le 2013-09-02	à _____ h _____ m
Retour le 2013-12-09	

RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé :	
Code de gain : 99	Paie # : 2-2014 16
TPS 01-1-30-01-000	
TVQ 01-1-30-02-000	
03-750-28	
03-28.231	
Véifié par : 01-132	Date : 15-01-2014
1343.30	
715.59	

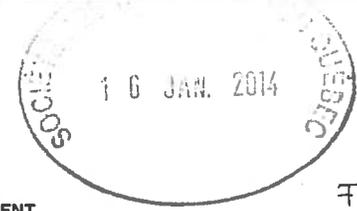
Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (dépenses en devise étrangère)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Frais d'appels téléphoniques remboursables (Max 10 minutes . min. 3 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner	Dîner	Souper	Hôtel	Facturé à la STQ *				
			PER DIEM DE NON-RETOUR AU QUÉBEC		0.430 \$	- \$	1 343.30	6.80 \$	11.90 \$	15.30 \$	- \$		9.00 \$			1 343.30
			DIVERS FACTURES PAYÉES EN EUROS													1 343.30
			Frais en devise canadienne		0.43 \$	10.75 \$		10.40 \$	14.30 \$	21.55 \$	22.25 \$		5.85 \$	2.45 \$	conversion	
			Départ													
			Autres dépenses effectuées au Québec													
			Arrivée													
TPS																
TVQ																
Total																
1 343.30																

Signature de l'employé	Date 15 janv 14
Signature du supérieur immédiat	Date

* Lieu d'hébergement : _____

Total des frais :	1 343.30 \$
Moins : Avance reçue	715.59 \$
Remboursement réclamé :	627.71 \$

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique
Accompagné de	Autorisé par
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation CASTELLAMARE DI STABIA	
Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATAVE	
Période couverte par ce compte	
Départ le 15-12-13 à ___ h ___ m	
Retour le 28-12-13 à ___ h ___ m	

RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé :	
Code de gain : 99	Paie # : 3 PL
TPS 01-1-30-01-000	
TVQ 01-1-30-02-000	
03-750-28-000	994.90
03-28-231	
Véhicé par : <i>[Signature]</i>	Date : 28 01 2014

Date	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne paroucher	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
						Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STO				
			0,430 \$	10,75 \$		10,10 \$	11,30 \$	55,60 21,55 \$	22,25 \$		5,85 \$	2,45 \$		
12 22	Produits Affairement	ITALIE	-	-	14,00 ✓	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
12 26	Equip. Douche	"	-	-	12,00 ✓	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
12 27	Produits Affairement	"	-	-	9,00 ✓	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
12 27	Vêtements Travail	"	-	-	22,00 ✓	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
TPS														
TVQ														
Total			-	-	57,00	-	-	-	-		-	-		

Signature de l'employé <i>[Signature]</i>	Date 01-01-14
Signature du supérieur immédiat	Date

* Lieu d'hébergement : _____

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.
les pièces justificatives seront transmises ultérieurement

Report F. 1/2 \$ 462.90 937.90

Total des frais :	57,00
Moins : Avance reçue	-
Remboursement réclamé :	57,00

994,90 *[Signature]*

[Signature]



Société des Travailleurs du Québec

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique
Accompagné de	Autorisé par
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation CASTELLAMHARE DI STABIA	Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATAHE
Période couverte par ce compte	
Départ le 12-01-14 à - h - m	
Retour le 25-01-14 à - h - m	

RÉSERVÉ A LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé : 99	Paie # :
Code de gain :	
TPS 01-1-30-01-000	
TVO 01-1-30-02-000	
Véifié par :	Date :

Date	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits)	Sous-projet	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
						Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *				
01 12	Per diem \$ 55.60 x 14	ITALIE	0,430 \$	10,75 \$	-	19.40 \$	14.90 \$	55.60 21.55 \$	22,25 \$	<input checked="" type="checkbox"/>	5,85 \$	2,45 \$		
01 25								778.60		<input type="checkbox"/>				
01 11	Frais Bancaire	"			3.00					<input type="checkbox"/>				
01 11	Produits Nettoyage	"			13.50					<input type="checkbox"/>				
01 12	Peinture	"			6.00					<input type="checkbox"/>				
01 17		"			6.50					<input type="checkbox"/>				
01 18	Produits Ménagers Appartement	"			12.00					<input type="checkbox"/>				
01 18	Timbre fiscal pour VISA	"			25.00					<input type="checkbox"/>				
								778.60		<input type="checkbox"/>				
TPS														
TVO														
Total														

Signature de l'employé <i>[Signature]</i>	Date 27.01.14
Signature du supérieur immédiat <i>[Signature]</i>	Date 3 FÉV. 14

Ver. STQ AVRIL 2013

Total	-	-	66.00	-	-	778.60	-	-	-	-	-	-	-	-
-------	---	---	-------	---	---	--------	---	---	---	---	---	---	---	---

* Lieu d'hébergement :

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.
les pièces justificatives seront transmises ultérieurement.

Total des frais :	844.60
Moins : Avance reçue	/
Remboursement réclamé :	844.60

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique
Accompagné de	Autorisé par
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION
Lieu d'affectation CASTELLAMMARE DI STABIA
Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATAVE
Période couverte par ce compte
Départ le 26-01-14 à ___ h ___ m
Retour le 08-02-14 à ___ h ___ m

RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ
Numéro d'employé :
Code de gain : _____ Paie # : _____
TPS 01-1-30-01-000
TVQ 01-1-30-02-000
Véifié par : _____ Date : _____

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *				
					0,430 \$	10,75 \$										
01	26		Per diem * 55.60 x 6 pers.	Italie	-	-	-	-	-	55.60	21.55	22.25	-	-		
02	03															
01	31		Peage Aéroport	"	-	-	3.00	-	-	-	-	-	-	-		
01	31		Taxi depuis Aéroport Québec	"	-	-	28.00	-	-	-	-	-	-	-		
02	01		Photos pour Passeport	"	-	-	36.77	-	-	-	-	-	-	-		
02	03		Renouvellement Passeport (visa)	"	-	-	50.00	-	-	-	-	-	-	-		
02	06		Québec - Montréal (Visa)	"	-	-	-	10.40	14.30	21.55	-	-	-	-		
02	06		" " (Visa) 500 kms.	"	215.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
02	06		Montréal Parcours (Visa)	"	-	-	9.50	-	-	-	-	-	-	-		
TPS																
TVQ																
Total					215.00	-	127.27	10.40	14.30	355.15	-	-	-	-		

Signature de l'employé <i>[Signature]</i>	Date 10.02.14
Signature du supérieur immédiat <i>[Signature]</i>	Date 10 fév 14

* Lieu d'hébergement : _____

Total des frais :	722.55
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé	722.55

[Signature]

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.
les pièces justificatives seront transmises en vue de

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

COUVERTURE DES FRAIS RÉELS
27 MAR. 2014

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique
Accompagné de	Autorisé par
Moyen de transport <input checked="" type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie <input type="checkbox"/>

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation CASTELLAMARE DI STABIA	
Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATAVE	
Période couverte par ce compte	
Départ le 09-02-14 à ___ h ___ m	
Retour le 22-02-14 à ___ h ___ m	

RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé :	
Code de gain : _____	Paie # : _____
TPS 01-1-30-01-000	
TVQ 01-1-30-02-000	
Vérfié par : _____	
Date : _____	

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ*				
					0,430 \$											
02	06		Coût visa italien	ITALIE	-	-	165.50	-	-	-	-	-	-	-		
02	12		Québec - Montréal / Retopr (visa)	"	215.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
02	11		Stationnement	"	-	-	15.00	-	-	-	-	-	-	-		
02	15		Perdiem: \$55.60 x 8 jours	"	-	-	-	-	-	444.80	-	-	-	-		
02	22			"	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
02	12		Stationnement Montréal (visa)	"	-	-	5.00	-	-	-	-	-	-	-		
02	12		Montréal (visa)	"	-	-	-	10.40	14.30	21.55	-	-	-	-		
02	13		Stationnement	"	-	-	13.50	-	-	-	-	-	-	-		
TPS																
TVQ																
Total					215.00	-	199.00	10.40	14.30	466.35	-	-	-	-	-	

Signature de l'employé <i>Lebrun</i>	Date 24.02.14
Signature du supérieur immédiat	Date

* Lieu d'hébergement : _____

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais :	905.05
Moins : Avance reçue	-
Remboursement réclamé :	905.05

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION		AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION		RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ	Lieu d'affectation CASTELLAMARE DI STABIA	Numéro d'employé: 99		Pala #: 11.70
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique	Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATAUC	Code de gain: 01-325-00-000	Date: 17-3-2014	
Accompagné de	Autorisé par	Période couverte par ce compte	TPS 01-1-30-01-000		0.48
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Sur la pala	Départ le 23-02-14 à - h - m	TVQ 01-1-30-02-000		1.03
		Retour le 08-03-14 à - h - m	01-325-00-000		2001.231
			Véifié par: [Signature]		

Date mois jour	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits)	Sous-projets	RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ
						Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ*				
02 23	Per Diem italien	ITALIC	0,430 \$	10,75 \$	-	10,40 \$	14,30 \$	55,60 24,55 \$	22,25 \$	<input type="checkbox"/>	5,85 \$	2,45 \$		
03 08	55.60 x 14 jours							778.40		<input type="checkbox"/>				
02 15	Stationnement Aéroport Québec (départ)	"	-	-	12.50	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
02 22	Produits entretien Abbattemant	"	-	-	22.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
03 03	Prime Assurance	"	-	-	141.58	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
03 08	Vêtement travail	"	-	-	32.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
										<input type="checkbox"/>				
										<input type="checkbox"/>				
										<input type="checkbox"/>				
TPS														
TVQ														
Total			-	-	1208.08	-	-	778.40	-		-	-		

Signature de l'employé [Signature]	Date 10-03-14
Signature du supérieur immédiat [Signature]	Date 11/03/2014

Ver STQ AVRIL 2013

* Lieu d'hébergement : _____

Total des frais :	1986.48
Moins : Avance reçue	-
Remboursement réclamé :	1986.48

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

03-750-28-000
03-28-231

2002.74

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

27 MAR 2014

IDENTIFICATION		AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION		RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ	Lieu d'affectation CASTELLAMARE DI STABIA	Numéro d'employé : 99		Paie # : pp 9 pl
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique	Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATANE	Code de gain : _____		TPS 01-1-30-01-000
Accompagné de	Autorisé par M^{re} BENOIT CORMIER	Période couverte par ce compte	TVQ 01-1-30-02-000		01-325-00-000 834.40
Moyen de transport <input checked="" type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué <input type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie	Départ le 09-03-14 à - h - m	Vérlifié par : _____		Date : 31-3-2014
		Retour le 22-03-14 à - h - m			

Date	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
						Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ*				
	Perdiem * 55.60 x 14 jours	ITALIE	0,430 \$	10,75 \$	-	10,40 \$	14,30 \$	55.60 24.55 \$	22,25 \$	<input type="checkbox"/>	5,85 \$	2,45 \$		
03 10	Frais Retrait Banquaire	"	-	-	3.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
03 14	Essence voiture location	"	-	-	32.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
03 14	Aéroport Péage	"	-	-	3.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
03 23	Produits Appartement	"	-	-	18.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
Total			-	-	56.00	-	-	778.40	-	-	-	-		

Signature de l'employé <i>[Signature]</i>	Date 24.03.14
Signature du supérieur immédiat <i>[Signature]</i>	Date 26 Mars 2014

* Lieu d'hébergement : _____

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais :	834.40
Moins : Avance reçue	-
Remboursement réclamé :	834.40

03-750-28.000
03-28.231

834.40

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique
Accompagné de	Autorisé par M^{re} BEVOIT CORMIER
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation CASTELLAMARE DI STABIA	Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATAJE
Période couverte par ce compte	
Départ le 23-03-14 à - h - m	Retour le 05-04-14 à - h - m

RÉSERVE A LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé 99	Paie # pp. 9/11
Code de paie 99	TPS 01-1-30-01-000 TVQ 01-1-30-02-000
01-325-00-000	
03-750-28-000 (03-28-231) 302	
Véifié par [Signature]	Date 10-4-2014

Date	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, pâage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Indem quot. pour appels téléphoniques (min. 2 ruts)	Sous-projet	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ														
						Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la SIO*																		
03/23	Perdicem # 55.60 x jours	ITALIE	0,430 \$	10,75 \$	-	18.40 \$	14.90 \$	55.60 24.95 \$	22,25 \$		5,85 \$	2.45 \$																
04/05								778.40																				
03/24	Essence voiture	"			18.00 ✓																							
03/24	Harqueur Travail	"			3.00 ✓																							
03/30	Frais Bancaire	"			3.00 ✓																							
04/02	Keage Aéroport Changement Voiture	"			6.00 ✓																							
04/02	Essence change Voiture	"			18.00 ✓																							
<table border="1"> <tr> <td>Total</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>48.00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>778.40</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>														Total	-	-	48.00					778.40						
Total	-	-	48.00					778.40																				

Signature de l'employé
[Signature]
Date
07-04-14

Signature du superviseur immédiat
[Signature]
Date
7 AVR 2014

* Lieu d'hébergement :
Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais	826.40
Moins : Avance reçue	-
Remboursement réclamé :	826.40

03-750-28-000
(03-28-231) 302

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION		AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION			RESERVE A LA COMPTABILITE								
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ	Lieu d'affectation CASTELLANNE PI STADIA			Nombre d'employés 99								
Poste fonctionnel de départ QUÉBEC	Fonction Analyste Technique	Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE WATAJE			Date de gain TPR de 1 3001.00 TVG de 1 3002.00 03-28-2014								
Assurance de N° BENVOIT CORNIER	Nom de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> En espèces	Départ le 09-05-14			Vendu par 26.5.2014								
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule bud. <input checked="" type="checkbox"/> Autre		Retour le 13-05-14											
Date	Détails de chaque déplacement (Partir de départ d'arrêt d'arrivée)	Prest. d'investissement	Autres dépenses	Allogement quotidien	Écart pour auto budg. (Observatoire, péage, taxi et autres dépenses)	Frais réels au maximum autorisés			Intégration*		Attention aux déductions pour coupes (voir T.M.N.)		RESERVE A LA COMPTABILITE
			0,430 \$	10,70 \$		Départ	Dir	Bouq	TPR au titre (nombre 22.25 \$)	Facturé à la STD	5 \$	24 \$	
25/04	Perdrien = 55.60 x 11 j = 611.60	ITALIE	-	-	-	-	-	611.60	-	<input type="checkbox"/>	-	-	
25/17	" = 42.00 x 3 = 126.00	"	-	-	-	-	-	126.00	-	<input type="checkbox"/>	-	-	
05/08	Frais Vaples Andulat	"	-	-	5.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-	
25/09	Frais Banquiers	"	-	-	5.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-	
05/12	Produits Nettoyage Linge	"	-	-	18.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-	
Total					24.00			740.60					

Signature du fonctionnaire
 [Signature]
 Date
 19-05-14
 21/1414

* Ligne d'imputation :

Total des frais : **764.60**
 Montre : Avance reçue : **-**
 Remboursement réclamé : **764.60**

DÉPÔT DU 12 juin 2014
 Période de paie : 12



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
LEBRUN	Prénom: RENÉ
abitué de travail	Fonction: Analyste Technique
ré de	Autorisé par: M ^{re} BENOIT CORMIER
transport personnel	Mode de paiement: <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie
<input type="checkbox"/> Véhicule loué DL #	<input type="checkbox"/> Autos

AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation:	CASTELLAMARE DI STABIA
Raison du déplacement:	SUPERVISION NAVIRE MATARE
Période couverte par ce compte:	
Départ le:	18-05-14 à -- h -- m
Retour le:	31-05-14 à -- h -- m

RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé:	
Code de gain:	99
Paie #:	
TPS 01-1-30-01-000	-
TVA 01-1-30-02-000	-
03-20-28-000	
03-22-231	815,00
Vérité par:	Date: 16-6-2014

Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Indemn. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits)	Sous-projet	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
					Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STO				
Perdiem \$ 55.60 x 10 jours	ITALIE	-	10,75 \$	-	18,40 \$	14,30 \$	55.60	22,25 \$	-	5,85 \$	2,45 \$		
" \$ 43.00 x 4 "	"	-	-	-	-	-	172.00	-	-	-	-		
Frais banque	"	-	-	3.00	-	-	-	-	-	-	-		
"	"	-	-	18.00	-	-	-	-	-	-	-		
Essence Voiture	"	-	-	22.00	-	-	-	-	-	-	-		
Produits lavage / Nettoyage	"	-	-	10.00	-	-	-	-	-	-	-		
Équipt. Affectement	"	-	-	34.00	-	-	-	-	-	-	-		
Total					87.00	-	728.00	-	-	-	-		

Employé	Date
<i>[Signature]</i>	02-06-14
Supérieur immédiat	Date
<i>[Signature]</i>	4 Juin 14

DÉPÔT DU 26/06 2014
Per. 13

* Lieu d'hébergement :

6 JUIN PER. 13

es au verso du formulaire.

Total des frais :
Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

815,00
-
815,00

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DEPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique
Accompagné de	Autorisé par M^R BENOIT CORMIER
Moyen de transport <input checked="" type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation CASTELLAMARE DI STABIA	Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATAJE
Période couverte par ce compte	
Départ le _____ à _____ h _____ m	Retour le _____ à _____ h _____ m

RESERVE A LA COMPTABILITE	
Numéro d'employé : _____	
Code de gain : 99	Paie # : 15-2014
TPS 01-1-30-01-000	
TVQ 01-1-30-02-000	
03-750-28 000 (00-28-231) 1343.30	
Vérifié par : _____	Date : 18-7-2014

Date	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage 0,430 \$	Allocation quotidienne pour auto 10,75 \$	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher 5,85 \$	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits) 2,45 \$	Sous-projet	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
						Déjeuner 10,40 \$	Dîner 14,20 \$	Souper 55,60 43,00	Pays ou forfait quotidien 22,25 \$	Facturé à la STQ *				
	Per diem \$ 55.60 x jours	ITALIE	-	-	-	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
	" \$ 43.00 x "	"	-	-	-	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
03/05	Per diem de non-retour au Québec (3 Mois) N° 3 Mars, Avril, Mai 2014	ITALIE	-	-	1343.30	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		

Dépôt 24 juillet 2014 per 15

TPS
TVQ

Total	-	-	1343.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
-------	---	---	---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Signature de l'employé <i>[Signature]</i>	Date 16-06-14
Signature du supérieur immédiat	Date

* Lieu d'hébergement : _____

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais :

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

1343.30
-
1343.30

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT



IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique
Accompagné de	Autorisé par M^S BENOIT CORMIER
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Sur la place

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation CASTELLAMARE DI STABIA	Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE HATAUC
Période couverte par ce compte Départ le 01-06-14 à - h - m Retour le 14-06-14 à - h - m	

RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé : 99	
Code de gain : 99	Pala # :
TPS 01-1-30-01-000 TVO 01-1-30-02-000	
03-750-28097	
03-28-231	
Véifié par : EX	Date : 17.6.2014

Date mois jour	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 min)	Bourgeois	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
						Déjeuner	Dîner	Souper	Paye ou forfait quotidien	Facturé à la STO*				
06 01	Perdiem \$ 55.00 x 10 jours	ITALIE	0,430 \$	10,75 \$	-	16,40 \$	14,90 \$	55.00	22,25 \$	<input checked="" type="checkbox"/>	5,85 \$	2,45 \$		
06 14	" \$ 43.00 x 4 "	"	-	-	-	-	-	43.00	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
06 02	Vêtements travail etc	"	-	-	56.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
06 13	Frais Bancaire	"	-	-	3.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
										<input type="checkbox"/>				
										<input type="checkbox"/>				
										<input type="checkbox"/>				
										<input type="checkbox"/>				
										<input type="checkbox"/>				
										<input type="checkbox"/>				
Total					59.00	-	-	728.00	-					

Signature de l'employé <i>[Signature]</i>	Date 16-06-14
Signature de l'employeur <i>[Signature]</i>	Date 17 juin 14

* Lieu d'hébergement : **DEPOT 26**

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais :	787.00
Moins : Avance reçue	-
Remboursement réclamé :	787.00

Dépôt 24 juillet 2014 per 15



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique
Accompagné de	Autorisé par M^{re} BENOIT CORMIER
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la place

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION
Lieu d'affectation CASTELLAMARE DI STABIA
Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE HATAUC
Période couverte par ce compte Départ le 15-06-14 à - h - m Retour le 28-06-14 à - h - m

RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
Numéro d'employé : 99
Code de g.n. : 99 Période : 15-2014
TPS 01-1-30-01-000
TVD 01-1-30-02-000
Vérité par : 03-28-28 000 Date : 18-7-2014

Date mois/jour	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisés			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits)	Sous-projet	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
						Déjeuner	Dîner	Super	Pays ou forfait quotidien	Facturé à la SIC				
06/15	Perdiem \$ 55.60 x jours	ITALIE	-	-	-	-	-	556.00	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
06/28	" \$ 43.00 x "	"	-	-	-	-	-	172.00	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
06/16	Produits Appert. voyage	"	-	8.84	9.30	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
06/21	Luige Maison et Produits au Bénéf. Appert.	"	-	29.48	31.80	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
TPS TVD														
Total			-	-	40.00	-	-	728.00	-	-	-	-	-	

Signature de l'employé <i>[Signature]</i>	Date 30-06-14
Signature de son supérieur hiérarchique <i>[Signature]</i>	Date 2 juil. 14



* Lieu d'hébergement : _____

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais :	768.00
Moins : Avance reçue	-
Remboursement réclamé :	768.00

768.33

Dépôt 24 juillet 2014 per 15



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION		AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION		RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ	Lieu d'affectation CASTELLAMARE DI STABIA	Numéro d'employé : 99		Paie # : 15-2014
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique	Liaison du déplacement SUPERVISION NAVIRE WATADE	Code de gain : 99		
Accompagné de	Autorisé par M^{re} BENOIT CORMIER	Période couverte par ce compte	TPS 01-1-30-01-000		853.31
Moyen de transport <input checked="" type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur le paie	Départ le 29.06.14 h - h - m	TVO 01-1-30-02-000		
		Retour le 12.07.14 h - h - m	03-730-28 400		18-7-2014
			03-28.231		
			Vérité par : [Signature]		

Date mois jour	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage 0,430 \$	Allocation quotidienne pour auto 10,75 \$	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisés			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher 5,85 \$	Indem. quot pour appels téléphoniques (min. 2 nuits) 2,45 \$	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
						Déjeuner 10,40 \$	Dîner 14,20 \$	Souper 55,60 43,00	Pays du forfait quotidien 22,25 \$	Facturé à la STO*			
06/19	Perdiem 55.60 x jours	ITALIE	-	-	-	-	-	556.00	-	-	-	-	
07/19	" 43.00 x "	"	-	-	-	-	-	172.00	-	-	-	-	
07/08	Entretien voiture louée	"	-	5.10	16.00	-	-	-	-	-	-	-	
06/30	Frais location voiture	"	-	53.50	40.00	-	-	-	-	-	-	-	
07/04	Péage Autoroute	"	-	-	3.00	-	-	-	-	-	-	-	
07/04	Stationnement Aéroport	"	-	11.20	11.00	-	-	-	-	-	-	-	
07/05	Produits lavage, Appartement et ustensiles Maison	"	-	41.06	43.00	-	-	-	-	-	-	-	
07/07	Paiment de douche-Aéroport	"	-	17.55	18.00	-	-	-	-	-	-	-	
Total			-	-	131.00	-	-	728.00	-	-	-	-	

Signature de l'employé <i>[Signature]</i>	Date 14.07.14
Signature du supérieur immédiat <i>[Signature]</i>	Date 15 Jul 2014

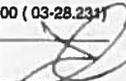
* Lieu d'hébergement : _____

Total des frais :	859.00
Moins : Avance reçue	-
Remboursement réclamé :	859.00

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

853,31

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT HORS CANADA

IDENTIFICATION		AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION		RÉSERVE A LA COMPTABILITE	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ	Destination Italie (hébergement avec cuisine)	Numéro d'employé :		
Territoire habituel de travail	Fonction	Raison du déplacement	Code de gain : <u>99</u>	Paie # :	
Accompagné de	Autorisé par	Taux de change devise étrangère En \$ can 1.00%	TPS 01-1-30-01-000	-	
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué <input checked="" type="checkbox"/> Autres DL #	Mode de paiement <input type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie	Période couverte par ce compte	TVQ 01-1-30-02-000	-	
		Départ le <u>2014-07-13</u> à _____ h _____ m	03-750-28-000 (03-28.234)	817.52	
		Retour le <u>2014-07-26</u>	Véifié par : 	Date : <u>5-8-2014</u>	

Date	Détails du compte ou remarques (dépenses en devise étrangère)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage 0.430 \$	Allocation quotidienne pour auto \$	Essence pour auto louée, Stationnement, péage et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher 9.00 \$	Frais d'appels téléphoniques remboursables (Max 10 minutes . min. 3 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
						Déjeuner 6.80 \$	Dîner 11.90 \$	Souper 15.30 \$	Hôtel \$	Facturé à la STO *				
07 13	Perdlem 10 jours (6.8+24.5+15.3+9)*10					68.00	245.00	153.00		<input type="checkbox"/>	90.00			556.00
07 26	Perdlem 4 jours (6.8+11.9+15.3+9)*4					27.20	47.60	61.20		<input type="checkbox"/>	36.00			172.00
07 08	achat euro (6.5*1.53)				9.95					<input type="checkbox"/>				9.95
07 08	achat euro (11.92*1.53)				18.24					<input type="checkbox"/>				18.24
07 09	achat euro (12.9*1.53)				19.74					<input type="checkbox"/>				19.74
07 13	achat euro (2+2+7+20*1.53)				41.60					<input type="checkbox"/>				41.60
mois jour	Frais en devise canadienne		0.43 \$	10.75 \$		10.40 \$	14.30 \$	21.55 \$	22.25 \$		5.85 \$	2.45 \$	conversion	0.00
	Autres dépenses effectuées au Québec									<input type="checkbox"/>				
	Arrivée									<input type="checkbox"/>				

DEPOT 21 AOUT PER. 17

Total		89.52	95.20	292.60	214.20		126.00	0.00	817.52
-------	--	-------	-------	--------	--------	--	--------	------	--------

Signature de l'employé	Date 5 août 14
Signature du supérieur immédiat	Date

* Lieu d'hébergement : _____

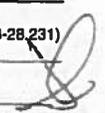
Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais :	817.52 \$
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé :	817.52 \$

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT HORS CANADA

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail	Fonction
Accompagné de	Autorisé par
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Destination Italie (hébergement avec cuisine)	
Raison du déplacement	
Taux de change devise étrangère	En \$ can 1.00%
Période couverte par ce compte	
Départ le 2014-07-19	à _____ h _____ m
Retour le 2014-07-28	

RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé :	
Code de gain : 99	Paie # :
TPS 01-1-30-01-000	-
TVQ 01-1-30-02-000	-
03-750-28-000 (03-28,231)	62.09
Véifié par : 	Date : 5-8-2014

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (dépenses en devise étrangère)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage 0.430 \$	Allocation quotidienne pour auto - \$	Essence pour auto louée, Stationnement, péage et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher 9.00 \$	Frais d'appels téléphoniques remboursables (Max 10 minutes, min. 3 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner 6.80 \$	Dîner 11.90 \$	Souper 15.30 \$	Hôtel - \$	Facturé à la STO *				
07	19		achat euro (6.29*1.52)				9.56					<input type="checkbox"/>				62.09
	19		achat euro (2*1.52)				3.04					<input type="checkbox"/>				9.56
	21		achat euro (20.56*1.52)				31.25					<input type="checkbox"/>				3.04
	22		achat euro (12*1.52)				18.24					<input type="checkbox"/>				31.25
												<input type="checkbox"/>				18.24
												<input type="checkbox"/>				
mois	jour		Frais en devise canadienne		0.43 \$	10.75 \$		10.40 \$	14.30 \$	21.55 \$	22.25 \$		5.85 \$	2.45 \$	conversion	0.00
			Autres dépenses effectuées au Québec									<input type="checkbox"/>				
			Arrivée									<input type="checkbox"/>				

DEPOT 21 AOUT PER. 17

Total			62.09										0.00		62.09
-------	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--	-------

Signature de l'employé	Date
	5 août 14
Signature du supérieur immédiat	Date

* Lieu d'hébergement : _____

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais :	62.09 \$
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé :	62.09 \$

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT HORS CANADA

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail	Fonction
Accompagné de	Autorisé par
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué <input type="checkbox"/> Autres DL #	Mode de paiement <input type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Destination Italie (hébergement avec cuisine)	
Raison du déplacement	
Taux de change devise étrangère	En \$ can 1.00%
Période couverte par ce compte	
Départ le 2014-07-27	à _____ h _____ m
Retour le 2014-08-08	

RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé :	
Code de gain : 99	Paie # :
TPS 01-1-30-01-000	-
TVQ 01-1-30-02-000	-
03-750-28-000 (03-28.231)	788.83
Véifié par :	Date :

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (dépenses en devise étrangère)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto loués, Stationnement, péage et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Frais d'appels téléphoniques remboursables (Max 10 minutes min. 3 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner	Dîner	Souper	Hôtel	Facturé à la STQ*				
07	27		Perdiem 10 jours (6.8+24.5+15.3+9)*10		0.430 \$	- \$		6.80 \$	11.90 \$	15.30 \$	- \$		9.00 \$			788.83
		26	Perdiem 4 jours (6.8+11.9+15.3+9)*4					68.00	245.00	153.00		<input type="checkbox"/>	90.00			556.00
07	30		achat euro (6.6*1.53)					27.20	47.60	61.20		<input type="checkbox"/>	36.00			172.00
08	02		achat euro (13*1.54)				10.10					<input type="checkbox"/>				10.10
		02	achat euro (2.6*2*1.54)				20.02					<input type="checkbox"/>				20.02
		02	achat euro (15.34*1.54)				7.08					<input type="checkbox"/>				7.08
							23.82					<input type="checkbox"/>				23.82
mois	jour		Frais en devise canadienne		0.43 \$	10.75 \$		10.40 \$	14.30 \$	21.55 \$	22.25 \$		5.85 \$	2.45 \$	conversion	0.00
			Autres dépenses effectuées au Québec									<input type="checkbox"/>				
			Arrivée									<input type="checkbox"/>				

DEPOT 21 AOUT PER. 17

Total			60.83	95.20	292.60	214.20		126.00	0.00	788.83
-------	--	--	-------	-------	--------	--------	--	--------	------	--------

Signature de l'employé	Date
	13 août 14
Signature du supérieur immédiat	Date

* Lieu d'hébergement : _____

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais :	788.83 \$
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé :	788.83 \$

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION		AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION		RESERVE A LA COMPTABILITE	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ	Lieu d'affectation Castellemare di stabia (Italie)	Numéro d'employé 99		
Terre habituel de travail Québec	Fonction Analyste Technique chargé de projet	Raison du déplacement Supervision Navire de Matana.	Code de gam TPS 01-1-30-01-000	Paie #	
Accompagné de	Autorisé par M^R BENOIT CORNIER	Période couverte par ce compte	TVO 01-1-30-02-020		
Mode de paiement <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué <input type="checkbox"/> Autres DL #	<input type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie	Depart le 24-08-14 à ___ h ___ m	03-750-28000		
		Retour le 06-09-14 à ___ h ___ m	03-28-231		478.68
			Vauté par [Signature]	Date	8-10-2014

Date mois jour	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée Stationnement péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par colporteur	Indem quot pour appels téléphoniques (max 2 mois)	Frais autres	RÉSERVE À LA COMPTABILITE
						Déjeuner \$	D'ner \$	Souper \$	Payé au tarif quotidien	Facturé à la STQ				
	Per diem \$55.60 x 6 jours	ITALIE	0,430 \$	10,75 \$	-	-	-	-	-	-	5,85 \$	2,45 \$		
	" " \$43.00 x 2 jours	"	-	-	-	-	-	333.60	-	-	-	-		
								86.00						
08/26	Vêtements Travail (25.95 x 1.51)				39.15	-	-	-	-					
08/23	Produits entretien Appartement (13.18 x 1.51) et lavage				20.00	19.90	-	-	-					

DEPOT 16 OCTOBRE PER. 21

Total	-	-	59.00	-	-	419.60	-	-	-	-	-	-	-	-
-------	---	---	-------	---	---	--------	---	---	---	---	---	---	---	---

Signature de l'employé [Signature]	Date 08-09-14
Signature du supérieur immédiat [Signature]	Date 2014-10-12

* Lieu d'hébergement : _____

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais	478.60
Moins - Avance reçue	-
Remboursement réclamé :	478.60

478.68

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail Québec	Fonction Analyste Technique chargé de projet
Accompagné de	Autorisé par M^{re} BEUVOIT CORNIER
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la place

AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation Castellammare di Stabia (Italie)	Raison du déplacement Supervision Navire de Matane.
Période couverte par ce compte	
Départ le	Retour le

RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé: 99	
Code de gain	Page #
TPS 01-1-30-01-000	
TVQ 01-1-30-02-000	
03-750-28-000	1343.30
03-28-231	
Vente par	Date 25-9-2014

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisés			Hébergement*		Allocation quotidienne par couche	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits)	Sous-loyer	RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ	
								Déjeuner \$	Dîner \$	Souper \$	Payé ou facturé quotidien \$	Facturé à la STD					
			Per diem \$55.60 x	Jours	ITALIE	-	-	-	-	-	-	22.25 \$	5,85 \$	2,45 \$			
			" " \$43.00 x	Jours	"	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
06/01			Per diem de non-retour "			-	-	1343.30	-	-	-	-	-	-			
08/31			au Québec (3 Mois) N°4														
			juin - juillet - août 2014														
DEPOT 16 OCTOBRE PER. 21																	
Total					-	-	1343.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Signature de l'employé <i>Lebrun</i>	Date 22-09-14
Signature du supérieur immédiat <i>[Signature]</i>	Date 25-09-14

* Lieu d'hébergement : _____
 Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais
 Moins : Avance reçue
 Remboursement réclamé : **1343.30**

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION		AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION		RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ	Lieu d'affectation Castellammare di Stabia (Italie)	Numéro d'employé 99		
Territoire habituel de travail Québec	Fonction Analyste Technique chargé de projet	Raison du déplacement Supervision Navire de Malana.	Code de gain 99	Paie \$	
Accompagné de	Autorisé par M^r BENOIT CORNIER	Période couverte par ce compte	TPS 01-1-30-01-000		
Moyen de transport <input checked="" type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué <input type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur le paie	Départ le 07-09-14 à -- h -- m	TVD 01-1-30-02-000		
		Retour le 20-09-14 à -- h -- m	03-750-28-033		
			03-28-231		
			Valeur par 756.95		
			Date 25-9-2014		

Date	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisés			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Indem quot. pour appels téléphoniques (min 2 nuits)	Réserve à la comptabilité	RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ
						Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ**				
	Per diem \$55.60 x 10 jours	ITALIE	0,430 \$	10,75 \$				556.00			5.85 \$	2.45 \$		
	" " \$43.00 x 4 jours	"					172.00							
09/05	Essence Voiture louée (1.5l)	1.49			23.00									
09/13	lessive lavage (1.5l)	"			6.00									

DEPOT 16 OCTOB P

Total	-	-	29.00	-	-	728.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-------	---	---	-------	---	---	--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Signature de l'employé <i>Lebrun</i>	Date 22-09-14
Signature du superviseur immédiat <i>ok Voir annexe</i>	Date

* Lieu d'hébergement

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais
Moins : Avance reçue
Remboursement réclamé :

757.00
-
757.00
756.95

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail Québec	Fonction Analyste Technique chargé de projet
Accompagné de	Autorisé par M^R BENOIT CORNIER
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué <input type="checkbox"/> Autres DL #	Mode de paiement <input type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la pelle

AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation Castellammare di Stabia (Italie)	
Raison du déplacement Supervision Navire de Matane.	
Période couverte par ce compte	
Départ le 05-10-14 à - h - m	
Retour le 18-10-14 à - h - m	

RÉSERVE A LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé :	
Code de gain : 99	Pale # :
TPS 01-1-30-01-000	2.05
TVQ 01-1-30-02-000	4.41
03-750-28 000 (03-28-231)	404.72
Véifié par :	Date : 21-10-2014

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits)	Sous-projet	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ	
								Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *					
					0,430 \$	10,75 \$											
10	05		Per diem \$55.60 x 1 jours	ITALIE	-	-				55.60		<input type="checkbox"/>	-	-			
10	18		" " \$43.00 x 2 jours	"	-	-				86.00		<input type="checkbox"/>	-	-			
10	06		Stationnement Aéroport NAPLES	(X) 1.48	-	-	213.12					<input type="checkbox"/>	-	-			
10	06		Paeige - NAPLES	(X) 1.48	-	-	2.00	2.96				<input type="checkbox"/>	-	-			
10	07		Taxi Aéroport Québec	10 Québec	-	-	25.00					<input type="checkbox"/>	-	-			
10	09		Stationnement	Québec	-	-	16.50					<input type="checkbox"/>	-	-			
10	17		" " " " " "	"	-	-	12.00					<input type="checkbox"/>	-	-			

Taux de change semaine finissant
10 octobre : 1.48

DEPOT 30 OCTOBRE PER. 22

Total	-	-	274.00	-	-	141.60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-------	---	---	--------	---	---	--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Signature de l'employé 	Date 20-10-14
Signature du supérieur immédiat 	Date 20/10/14

* Lieu d'hébergement : _____ IE

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais :
Moins : Avance reçue
Remboursement réclamé : **415.60**

415.60
-
415.60

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT HORS CANADA

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail	Fonction
Accompagné de	Autosé par
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Destination Italie (hébergement avec cuisine)	
Raison du déplacement	
Taux de change devise étrangère	En \$ can 1.00%
Période couverte par ce compte 2014-10-19	
Départ le	2014-10-05 à _____ h _____ m
Retour le	2014-10-18 2014-11-01

RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé :	
Code de gain : 99	Paie # :
TPS 01-1-30-01-000	1.57
TVQ 01-1-30-02-000	3.04
03-750-28-000 (03-28.231)	393.00
Véifié par : 	Date : 6-11-2014

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (dépenses en devise étrangère)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage 0.430 \$	Allocation quotidienne pour auto - \$	Essence pour auto louée, Stationnement, péage et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher 9.00 \$	Frais d'appels téléphoniques remboursables (Max 10 minutes min. 3 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ																
								Dejeuner	Dîner	Souper	Hôtel	Facturé à la STO *																				
10	10	14	perdiem 4 jour					6.80 \$	11.90 \$	15.30 \$	- \$	<input type="checkbox"/>	9.00 \$			393.00																
10	10	14	perdiem 3 jours					27.20	98.00	61.20		<input type="checkbox"/>	36.00			222.40																
								20.40	35.70	45.90		<input type="checkbox"/>	27.00			129.00																
		26	achat euro (2x1.50)				3.00					<input type="checkbox"/>	9.00			9.00																
												<input type="checkbox"/>				3.00																
												<input type="checkbox"/>																				
			Frais en devise canadienne		0.43 \$	10.75 \$		10.40 \$	14.30 \$	21.55 \$	22.25 \$		5.85 \$	2.45 \$	conversion																	
10	15	15	départ de Québec 17h55							21.55		<input type="checkbox"/>				18.57																
		23	visite stq		12							<input type="checkbox"/>				4.44																
		20	stationnement				7.50					<input type="checkbox"/>				6.59																
depot 13 nov. per 23																																
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Total</td> <td>5.16</td> <td></td> <td>10.50</td> <td>47.60</td> <td>133.70</td> <td>128.65</td> <td></td> <td>72.00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>397.61</td> </tr> </table>																Total	5.16		10.50	47.60	133.70	128.65		72.00								397.61
Total	5.16		10.50	47.60	133.70	128.65		72.00								397.61																

Signature de l'employé	Date
	6 nov 14
Signature du supérieur immédiat	Date

* Lieu d'hébergement : _____

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais :	397.61 \$
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé :	397.61 \$

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉ.

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail Québec	Fonction Analyste Technique chargé de projet
Accompagné de	Autorisé par M. BENOIT CORMIER
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué DL # <input checked="" type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie

AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation Castellemmare di stabia (Italie)	
Raison du déplacement Supervision Navire de Matane.	
Période couverte par ce compte	
Départ le 02-11-14 à -- h -- m	
Retour le 07-11-14 à -- h -- m	Retour au Québec

RESERVE A LA COMPTABILITE	
Numéro d'employé : 99	
Code de gain : 99	Paie #
TPS 01-1-30-01-000	0.77
TVQ 01-1-30-02-000	1.65
03-780-28-000 (03-28.231)	526.85
Véifié par	Date 20-11-2014

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Indem quot pour appels téléphoniques (mn. 2 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner	Diner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *				
11	02		Per diem \$55.60 x 3 jours	ITALIE	-	10,75 \$	-	-	-	55.60	-	22,25 \$	5,85 \$	2,45 \$		
11	07		" " \$43.00 x 1 jours	"	-	-	-	-	-	43.00	-	-	-	-		
11	07		Essence Retour voiture	38X" 1.49	-	-	57.00	56.62	-	-	-	-	-	-		
11	07		Surplus Bagages	75X" 1.49	-	-	112.50	111.75	-	-	-	-	-	-		
11	07		" " AEROPORT	10X" 1.49	-	-	15.00	14.90	-	-	-	-	-	-		
11	07		Taxi Québec Aeroport -	4	-	-	28.00	CAV	-	-	-	-	-	-		

DEPOT 27 NOV. PER. 24

Total	-	-	212.50	-	-	321.90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-------	---	---	--------	---	---	--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Signature de l'employé 	Date 10-11-14
Signature du supérieur immédiat 	Date 11 nov 2014

* Lieu d'hébergement : _____

Note : les pièces justificatives doivent être jointes au verso du formulaire.

Total des frais : 524.27	533.50
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé :	533.50