

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom LEBRUN	Prénom RENÉ
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique
Accompagné de	Autorisé par Mr. P. P. DESGAGNÉS
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	Déploiement en
(Hélie)	(Navire Matsu
Raison du déplacement	Construction
Nouveau	Traversier Matsu
Période couverte par ce compte	
Départ le	du 27 août à _____ h _____ m
Retour le	du 29 août à 20/3 _____ m

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

Date		Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt -d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile	Allocation	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)	<i>Sous-projets</i>	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
mois	jour			Kilométrage	quotidienne pour auto		Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *				
				0,430 \$	10,75 \$										
08	27	-	-	-	38.74	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	
08	28	Padeuas (2) Colis	-	-	12.59	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	
08	28	Carte S.D. appareil Numerique	-	-	34.48	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	
08	29	Agenda 2014.	-	-	30.99	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	
08	29	Padeuas (2) Colis	-	-	12.59	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	
										<input type="checkbox"/>					
										<input type="checkbox"/>					
										<input type="checkbox"/>					
										<input type="checkbox"/>					
										<input type="checkbox"/>					
										<input type="checkbox"/>					
															TPS
															TVQ
Total				-	-		-	-	-	-		-	-		

SOCIÉTÉ DES TRAVERSISERS DU QUÉBEC
REÇU
SEP 2 2013

Signature de l'employé _____

Signature de l'employé	Date 09-09-13
Signature du supérieur immédiat	Date 30/8/2013

* Lieu d'hébergement : _____

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

Total des frais :

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

129.39
—
129.39

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT HORS CANADA

Corrigé 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 2013-09-02	à _____ h _____ m
Retour le 2013-09-07	

RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé :	
Code de gain :	Paie # :
TPS 01-1-30-01-000	49.69
TVQ 01-1-30-02-000	106.66
03-750-28 03-28.13	75.60
01-132	75.60
Vérifié par : <i>fa</i>	Date : 2-12-2013

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	Frais d'appels téléphoniques remboursable (Max 10 minutes, min. 3 nuits)	Sous-projets	RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner	Dîner	Souper	Hôtel	Facturé à la STQ *				
			REPAS 6 JOURS					6.80 \$	11.90 \$	15.30 \$	- \$		9.00 \$			1 537.06
			PEAGE				3.00	40.80	147.00	91.80		<input type="checkbox"/>	54.00			333.60
			FRAIS APPARTEMENT				65.00					<input type="checkbox"/>				3.00
												<input type="checkbox"/>				65.00
												<input type="checkbox"/>				
												<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	
	07		Départ				1 141.58					<input type="checkbox"/>				1 003.41
	17		Autres dépenses effectuées au Québec				110.00					<input type="checkbox"/>				96.69
	17		Arrivée				40.23					<input type="checkbox"/>				35.36
																TPS
																49.69
																TVQ
																106.66
																1 693.41

Signature de l'employé <i>René Lebrun</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 \$

Déjà traité - 16 175 / 25-60

DEMANDE D'EMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT HORS CAN

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 <input checked="" type="radio"/> 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 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	03-28.231
01-132	176.40
Vérifié par : <i>[Signature]</i>	Date : 3-12-2013

Date	mois	jour	Détails du compte ou remarques (dépendances en devise étrangère)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage 0.430 \$	Allocation quotidienne pour auto - \$	Essence pour auto louée, Stationnement, péage et autres dépendances	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	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					95.20	343.00	214.20		<input type="checkbox"/>	126.00			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"/>				
												<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"/>				

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 \$
8 306.53 \$
-6 991.79 \$

[Signature]
1138.40
121.40

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 03-20.231	103 ⁰⁰
01-132	103 ⁰⁰
Vérifié par :	Date :
	3-12-2013

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

103.00
1499.70

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

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

Fauille 1/1

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 <input checked="" type="checkbox"/> Autres DL #	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		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	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
mois	jour						Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *				
09	22	3 Par Diem * 55.60 x 14	italie	-	-	-	-	-	55.60 21.55	22,25 \$	<input checked="" type="checkbox"/>	5,85 \$	2,45 \$	-	
10	05								778.40	-	<input checked="" type="checkbox"/>	81.90	-	-	
09	23	Frais Appartement	"	-	-	16.00	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-	-	
09	27	Frais Voiture essence	"	-	-	28.00	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-	-	
09	29	Frais Appartement	"	-	-	32.90	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-	-	
10	05	" Bureau	"	-	-	2.25	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-	-	
10	05	" Appartement	"	-	-	4.25	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-	-	
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
Total							-	-	83.40	-	-	778.40	-	-	
												81.90	-	-	

Signature de l'employé 	Date 07-10-13
Signature du supérieur immédiat 	Date 14 Nov 13

* Lieu d'hébergement : _____

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 12

Total des frais :

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

861.80
943.70
-
943.70
861.80

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 <input checked="" type="radio"/> Autres DL #	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	

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		Détails du compte ou remarques (dépenses en devise étrangère)	Projet d'investissement	Automobile	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
mois	jour			Kilométrage			Déjeuner	Dîner	Souper	Hôtel	Facturé à la STQ *				
				0.430 \$											
		REPAS 14 JOURS					95.20	343.00	214.20		<input type="checkbox"/>	126.00			1 061.65
		DIVERS FACTURES PAYÉES EN EUROS				283.25					<input type="checkbox"/>				283.25
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
											<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"/>				

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

Total			283.25	95.20	343.00	214.20			126.00					1 061.65
--------------	--	--	---------------	--------------	---------------	---------------	--	--	---------------	--	--	--	--	-----------------

* Lieu d'hébergement : _____

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

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

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

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation CASTELLAMARE DI STABIA	
Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATANE	
Période couverte par ce compte	
Départ le 20-10-13 à - h - m	
Retour le 02-11-13 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	
Vérifié 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
mois	jour			0,430 \$	10,75 \$		Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *	5,85 \$	2,45 \$		
10	20	Per Diem \$ 55.60 x 14	Italie	-	-	-	-	-	55.60	22,25 \$	<input type="checkbox"/>	-	-		
11	02								21.55 \$		<input type="checkbox"/>	-	-		
10	18	Frais Bancaire Retrait direct	"	-	-	3.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
10	21	" Visa	"	-	-	5.25	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
10	25	" Essence Voiture	"	-	-	14.50	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
10	26	" Affastement	"	-	-	58.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
10	29	" "	"	-	-	16.50	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
11	01	" " Nettoyage	"	-	-	12.90	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
11	01	" Bancaire	"	-	-	3.90	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
<div> <div>Total</div> <div>-</div> <div>-</div> <div>109.25</div> <div>-</div> <div>-</div> <div>778.40</div> <div>-</div> <div>-</div> <div>-</div> <div>TPS</div> <div>TVQ</div> </div>															

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

* Lieu d'hébergement : _____

Total des frais :

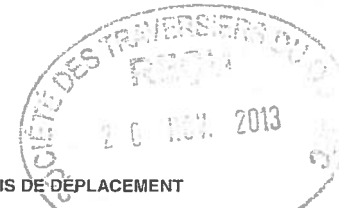
Moins : Avance reçue

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	
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 SEJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation CASTELLAMARE DI STABIA	Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATALE
Période couverte par ce compte	
Départ le 03-11-13 à — h — m	Retour le 16-11-13 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		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
mois	jour						Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *				
11	03	Per Diem \$55.60 x 14	italie	0,430 \$	10.75 \$	—	10.40 \$	14.30 \$	55.60 21.55 \$	22.25 \$	<input type="checkbox"/>	5.85 \$	2.45 \$		
11	05	Frais Appartement	"	—	9	13.50	—	—	—	—	<input type="checkbox"/>	—	—		
11	07	" clefs	"	—	4.50	6.50	—	—	—	—	<input type="checkbox"/>	—	—		
11	07	" Travail Genevillères Pour inspection.	"	—	10	30.00	—	—	—	—	<input type="checkbox"/>	—	—		
11	08	" Appart.	"	—	9.4	135.90	—	—	—	—	<input type="checkbox"/>	—	—		
11	08	" entretien	"	—	30.75	46.00	—	—	—	—	<input type="checkbox"/>	—	—		
11	15	" Travail Serviette pour documents-inspection	"	—	2.5	34.50	—	—	—	—	<input 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

V9 STQ AVRIL 2011

* Lieu d'hébergement : —

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

Total des frais :

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

1043.90
—
1043.90

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="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 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	
01-132	
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 2 318.20
								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"/>				
												<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"/>				
																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 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 MATAUE	
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		Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt -d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile	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
mois	jour			Kilométrage			Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *				
				0,430 \$											
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

RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé :	
Code de gain :	Paie # :
TPS 01-1-30-01-000	
TVQ 01-1-30-02-000	
03-750-20	
03-28.231	
01-132	
Véifié par :	Date :

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

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.

Feuille : 2/2

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 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	
CASTELLAMMARE 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

RESERVE A LA COMPTABILITE

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

03-28-231

994.90

Vendu par : Date : 28 01 2

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 dépendes 14,00	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
mois	jour						Déjeuner 12,10 \$	Dîner 14,90 \$	Souper 55,60 21,55 \$	Payé ou forfait quotidien 22,25 \$	Facturé à la STQ *				
12	22	Produits Affairement	ITALIE	-	-	14.00 ✓	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
12	26	Equip. Douche	"	-	-	12.00 ✓	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
12	27	Produits Affairement	"	-	-	9.00 ✓	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
12	27	Vêtements Travail	"	-	-	22.00 ✓	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
		Total		-	-	57.00	-	-	-	-		-	-		

TPS
TVQ

Signature de l'exécutif _____

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

Ver. STQ AVRIL 2013

* Lieu d'hébergement :

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

Report F. 1/2 \$ 962.90 937.90

Total des frais :

57.00
-
1019.90

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

994.90

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

Ver. STQ AVRIL 2013

Report F. 1/2		159.50	927.90
Total des frais :		10.00	
Moins : Avance reçue			
Remboursement réclamé :		159.50	937.90

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 CASTELLAMHARE DI STABIA	Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE HATAKE
Période couverte par ce compte	
Départ le 12-01-14 à - h - m	
Retour le 25-01-14 à - h - m	

RÉSERVÉ À 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	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	Indemn. 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	-	-	-	10.40 \$	14.90 \$	55.60 21.55 \$	22.25 \$		5.85 \$	2.45 \$		
01 25										778.60						
01 11			Frais Bancaire	"	-	-	3.00									
01 11			Produits Nettoyage	"	-	-	13.50									
01 12			Péage	"	-	-	6.00									
01 17				"	-	-	6.50									
01 18			Produits Ménagers Appartement	"	-	-	12.00									
01 18			Timbre fiscal pour VISA	"	-	-	25.30									
										778.60						
Total																
								-	-	66.90	-	-	778.60	-	-	-

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

* Lieu d'hébergement :

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

Total des frais :
Moins : Avance reçue
Remboursement réclamé :

844.60
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 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

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation CASTELLAMMARE DI STABIA	
Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATAHE	
Période couverte par ce compte	
Départ le 26-01-14 à ____ h ____ m	
Retour le 08-02-14 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 *				
01	26		Per diem *55.60 x 6 pers.	Italie	-	-	-	-	-	55.60 21.55	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
02	08											<input type="checkbox"/>				
01	31		Péage Aéroport	"	-	-	3.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
01	31		Taxi depuis Aéroport Québec	"	-	-	20.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
02	01		Photos pour Passeport	"	-	-	36.77	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
02	03		Renouvellement Passeport (visa)	"	-	-	50.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
02	06		Québec - Montréal (Visa)	"	-	-	-	10.40	14.30	21.55	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
02	06		" " (Visa) 500 kms.	"	215.00	-	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
02	06		Montréal Parcours (Visa)	"	-	-	9.50	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		

Total	215.00	-	127.27	10.40	14.30	355.15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-------	--------	---	--------	-------	-------	--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Signature de l'employé 	Date 10.02.14
Signature du supérieur immédiat 	Date 10 fév 14

* Lieu d'hébergement : _____

Total des frais :
Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé

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

722.55
722.55

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

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 #	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 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	
Vérifié 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 *				
02	06		Coût Visa italien	ITALIE	-	-	165.50	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
02	12		Québec - Montréal / Retopr (visa)	"	215.00	-	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
02	11		Stationnement	"	-	-	15.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
02	15		Perdiem: \$55.60 x 8 jours	"	-	-	-	-	-	444.80	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
02	22											<input type="checkbox"/>				
02	12		Stationnement Montréal (visa)	"	-	-	5.90	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
02	12		Montréal (visa)	"	-	-	-	10.40	14.30	21.55	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
02	13		Stationnement	"	-	-	13.50	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		

																TPS
																TVQ
		Total	215.00	-	199.00	10.40	14.30	466.35	-	-	-	-	-	-	-	

Signature de l'employé 	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 :

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :



905.05
-
905.05

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 CASTELLAMARE DI STABIA			
Territoire habituel de travail QUÉBEC	Fonction Analyste Technique	Raison du déplacement SUPERVISION NAVIRE HATAUC			
Accompagné de	Autorisé par	Période couverte par ce compte			
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input checked="" type="checkbox"/> Véhicule loué <input type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Sur la paie	Départ le 23-02-14 à -- h -- m			
		Retour le 08-03-14 à -- h -- m			
		Numéro d'employé: 99		Paie #: 11.700	
		Code de gain: _____		TPS 01-1-30-01-000 0.48	
		TVQ 01-1-30-02-000 1.03		01-325-00-000 2001-23	
		Véritifié par: _____		Date: 17-3-20	

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 nulls)	<i>Sous-projets</i>	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
mois	jour						Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *				
				0,430 \$	10,75 \$										
02	23	} Per Diem italien SS.60x14 jours	ITALIC	-	-	-	-	-	778.40	-	☐	-	-		
03	08										☐				
02	15	Stationnement Aéroport Québec(départ)"	"	-	-	12.50	-	-	-	-	☐	-	-		
02	22	Produits entretien Abcartement"	"	-	-	22.90	-	-	-	-	☐	-	-		
03	03	Prime Assurance									☐				
		Prmutation	"	-	-	174.58	174.84	-	-	-	☐	-	-		
03	08	Vêtement travail	"	-	-	32.50	-	-	-	-	☐	-	-		
											☐				
											☐				
											☐				
											☐				
											☐				
		Total		-	-	1208.08	-	-	778.40	-		-	-		

TPS
TVQ

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

Ver STQ AVRIL 2013

* Lieu d'hébergement :

Total des frais :

Moins : Avance recue

Remboursement réclamé :

1986.48
-
1996.48

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

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 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

AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation	
CASTELLAMARE DI STABIA	
Raison du déplacement	
SUPERVISION NAVIRE MATAVE	
Période couverte par ce compte	
Départ le	09-03-14 à - h - m
Retour le	22-03-14 à - h - m

RESERVE A LA COMPTABILITE

Numéro d'employé : 99

Code de gain : _____

Pais # : pp 9 ll

TPS 01-1-30-01-000

TVQ 01-1-30-02-000

01-325-00-000

834.40



Vérité par : [Signature]

Date : 31-3-2001

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 \$	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-Projet	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
mois	jour						Déjeuner 16,10-\$	Other 14,30-\$	Souper 55.60 21,55-\$	Payé ou forfait quotidien 22,25 \$	Facturé à la STQ *				
		Perdiem # 55.60 x 14 jours	ITALIE	-	-	-	-	-	778.40	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
03	10	Frais Retrait Banque	"	-	-	3.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
03	14	Esence voiture location	"	-	-	32.00	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
03	14	Aéroport Péage	"	-	-	3.80	✓	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
03	23	Produits Appartement	"	-	-	18.00	✓	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
		Total		-	-	56.00	-	-	778.40	-		-	-		

TPS
TVQ

Signature de l'employé _____ Date _____

Signature de l'employé	Date
	24.03.14
Signature du supérieur immédiat	Date
	26 Mars

* Lieu d'hébergement :

Total des frais :

Moins : Avance recue

Remboursement réclamé :

834.40

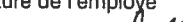


834.47

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

03-750-28.000
03-28.231

834.40

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

Signature de l'employé	Date
	10-03-14
Signature du supérieur immédiat	Date
	

Formulaire
signé par BÉ,
le 11 mars 2014.
Envoyé à H. Couture

Total des frais :
Moins : Avance reçue
Remboursement réclamé :

1986.48
-
1946.48

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} BENOÎT 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	
CASTELLAMHARE DI STABIA	
Raison du déplacement	
SUPERVISION. NAVIRE MATAVE	
Période couverte par ce compte	
Départ le	09-03-14 à — h — m
Retour le	22-03-14 à — h — m

RESERVE A LA COMPTABILITE

Nombre d'employé : 99

Code de gain : Paie # : 99 99

TPS 01-1-30-01-000



TVQ 01-1-30-02-000

01-325-00-000 834.40

Vérité par : 31-3-2010

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	
mois	jour						Déjeuner	Dîner	Souper	Pays ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *					
		Perdiem \$ 55.60 x 14 jours	ITALIE	-	-	-	18.40-\$	14.30-\$	55.60 21.55-\$	778.40	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
03	10	Frais Retrait Banquaire	"	-	-	3.00	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
03	14	Essence voiture location	"	-	-	38.00	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
03	14	Aéroport Péage	"	-	-	3.00	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
03	23	Produits Appartement	"	-	-	18.00	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
												<input type="checkbox"/>				
												<input type="checkbox"/>				
												<input type="checkbox"/>				
												<input type="checkbox"/>				
		Total		-	-	56.00	-	-	778.40	-			-	-		

TPS
TVQ

Signature de l'employé	Date
	24.03.14
Signature du supérieur immédiat	Date
	26/04/14

* Lieu d'hébergement :

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

Total des frais :

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

834.40

834.40

Ver. STQ AVRIL 2013

03-750-28.000
03-28.231

834.40

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 BENOÎT CORMIER
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

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

RÉSERVE A LA COMPTABILITE

Numero d'employé . 99

Code de paie . Paie # : pp. 9 K

TPS 01-1-30-01-000



TVQ 01-1-30-02-000

01-325-00-000 524.40

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

Vérifié par [Signature] Date 10-4-20

Date		Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt -d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile	Allocation	Essence pour auto louée, Stationnement, pâage, hôtel et autres dépenses	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucheur	Indemn. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 ruts)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
mois	jour			Kilométrage	quotidienne pour auto		Déjeuner	Dîner	Souper	Payé au forfait quotidien	Facturé à la SIQ *				
				0,430 \$	10,75 \$										
03	23	Petroleum # 55.60 x	ITALIE	-	-	-	16.40 \$	14.90 \$	55.60 21.45 \$	22,25 \$	5,85 \$	2.45 \$			
04	05			-	-	-	-	-	778.40	-	-	-			
03	24	Essence voiture	"	-	-	18.00 ✓	-	-	-	-	-	-			
03	24	Marqueur Travail	"	-	-	3.00 ✓	-	-	-	-	-	-			
03	30	Frais Bancaire	"	-	-	3.00	-	-	-	-	-	-			
04	02	Keage Aéroport Changement Voiture	"	-	-	6.00 ✓	-	-	-	-	-	-			
04	02	Essence changement Voiture	"	-	-	18.00 ✓	-	-	-	-	-	-			
Total				-	-	48.00			778.40						
Signature de l'employé		Date													

Signature de l'employé	Date
	07-04-14
Signature du directeur général	Date
	7 MAR 2014

* Lieu d'hébergement :

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

Total des frais :

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

826.40

826.40

03-750-28 ۵۵۵

(03-28-23) 302

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT[illegible]

DÉPÔT DU 12 juin 2014
Période de paie : 12

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
LEBRUN	Prénom: RENÉ
statut 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"/> Surta paie

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

RÉSERVE 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	815,00
03-22-231	
Vérifié par:	Date: 16-6-2014

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 dépendances	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher 5,85 \$	Indemnité pour appels téléphoniques (min. 2 nuits) 2,45 \$	Sous-projets	RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ
					Déjeuner 18,40 \$	Dîner 14,30 \$	Souper 55,60 43,00	Pays ou forfait quotidien 22,25 \$	Facturé à la STO *				
Petroleum \$ 55.60 x 10 jours	ITALIE	-	-	-	-	-	556.00	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
" \$ 43.00 x 4 "	"	-	-	-	-	-	172.00	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
Frais bancaires	"	-	-	3.00	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
"	"	-	-	18.00	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
Essence Voiture	"	-	-	22.00	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
Produits lavage / Nettoyage	"	-	-	10.00	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
Équipement Affactement	"	-	-	34.00	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-		
Total													815,00

L'employé: <i>Lebrun</i>	Date: 02-06-14
Supérieur immédiat: <i>Benoit Cormier</i>	Date: 4 juin 14

DÉPÔT DU 26/06 2014
Per. 13

es au verso du formulaire.

6 JUIN PER. 13
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 ^{re} 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 SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation	CASTELLAMARE DI STABIA
Raison du déplacement	SUPERVISION NAVIRE HATAUC
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 Paire # : 15-2014

TPS 01-1-30-01-000 _____

TVQ 01-1-30-02-000 _____


03-750-28 000 (03-28.231) 1343.30

Vérifié par : [Signature] Date : 18-7-2014

Date		Détails du compte ou remarques (Point de départ - d'arrêt - d'arrivée)	Projet d'investissement	Automobile	Allocation	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
mois	jour			Kilométrage	quotidienne pour auto		Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *				
				0,430 \$	10,75 \$		16,46 \$	14,30 \$	55.60 43.00	22,25 \$		5,85 \$	2,45 \$		
		Per diem \$ 55.60 x jours	ITALIE	-	-	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
		" \$ 43.00 x "	"	-	-	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
											<input type="checkbox"/>				
03	01	Per diem de non-retour	ITALIE	-	-	1343.30	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
05	31	au Québec (3 Mois) N° 3									<input type="checkbox"/>				
		Mars, Avril, Mai 2014									<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				

Dépôt 24 juillet 2014 per 15

TPS
TVQ

Signature de l'employé	Date
	16-06-14
Signature du supérieur immédiat	Date

Total

* 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

787.94

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

**Excellence
des Travaux**
Québec

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 DL # <input type="checkbox"/> Autres	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie <div style="text-align: center;">X</div>

AUTORISATION DU SEJOUR 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 J - H - m
Retour le	28-06-14 J - H - m

RESERVE A LA COMPTABILITE

Numéro d'employé : 99

Code de gao : 99 Date : 15-2014

TPS 01-1-30-01-000

TVQ 01-1-30-02-000

03-750 28 000

03-28.231

Vérité par 10 Date : 18

[illegible]

Signature de l'employé	Date
<i>[Signature]</i>	30-06-14
Signature du responsable	Eups
<i>[Signature]</i>	2 Juin

VAT 500 AVRIL 2013

* Lieu d'hébergement :

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

Total des frais :

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

768.00

267.80

766.33

Dépôt 24 juillet 2014 per 15

Services
des
Finances
Québec

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			
Territoire habituel de travail QUÉBEC		Fonction Analyste Technique		Liaison du déplacement SUPERVISION NAVIRE MATADE				Code de gain : 99 Pals : 15-2014			
Accompagné de		Autorisé par M^{re} BENOIT CORMIER		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"/> Autre		Mode de paiement <input type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur le place		Départ le 29.06.14 à h - m				TVO 01-1-30-02-000			
				Retour le 12.07.14 à h - m				03-730-28 000			
								03-28.231			
								853.31			
								18-7-2014			

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 par coucher	Indemnité pour appels téléphoniques (min. 2 nuits)	Autres	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
mois	jour					Déjeuner	Dîner	Souper	Pays du fortail quotidien	Facturé à la STD *			
06.19	Perdiem \$ 55.60 x jours	ITALIE	-	10.75 \$	-	-	-	55.60	22.25 \$	-	-	-	
07.19	" \$ 43.00 x "	"	-	-	-	-	-	43.00	-	-	-	-	
07.06	Entretien voiture louée	"	-	15.00	16.00	-	-	-	-	-	-	-	
06.30	Élance voiture location	"	-	53.50	40.00	-	-	-	-	-	-	-	
07.04	Péage Autostrade	"	-	-	3.00	-	-	-	-	-	-	-	
07.04	Stationnement Aéroport	"	-	11.20	11.00	-	-	-	-	-	-	-	
07.05	Produits lavage, Appartement et ustensiles Maison	"	-	41.06	43.00	-	-	-	-	-	-	-	
07.07	Paimme de douche-Aéroport.	"	-	17.55	18.00	-	-	-	-	-	-	-	
Total			-	-	131.00	-	-	728.00	-	-	-	-	

Signature de l'employé : *[Signature]* Date : **14.07.14**
Signature du supérieur immédiat : *[Signature]* Date : **15.07.2014**

* Lieu d'hébergement : _____

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

Total des frais :

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

859.00

-

859.00

853.31

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="radio"/> Véhicule personnel <input type="radio"/> Véhicule loué <input checked="" type="radio"/> Autres DL #	Mode de paiement <input type="radio"/> Chèque <input checked="" 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 2014-07-13	à _____ h _____ m
Retour le 2014-07-26	

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)	817.52
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	Frais d'appels téléphoniques remboursables (Max 10 minutes . min. 3 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner	Dîner	Souper	Hôtel	Facturé à la STO *				
								6.80 \$	11.90 \$	15.30 \$	- \$		9.00 \$			817.52
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
	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
	08		achat euro (11.92*1.53)				18.24					<input type="checkbox"/>				18.24
	09		achat euro (12.9*1.53)				19.74					<input type="checkbox"/>				19.74
	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
												<input type="checkbox"/>				
			Autres dépenses effectuées au Québec									<input type="checkbox"/>				
			Arrivée									<input type="checkbox"/>				

DEPOT 21 AOUT PER. 17

TPS

TVQ

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 :

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

817.52 \$

817.52 \$

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT HORS CANADA

IDENTIFICATION		AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION		RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ	
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> Pals # : _____	
Accompagné de	Autorisé par			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 type="checkbox"/> Chèque <input checked="" type="checkbox"/> Sur la paie	Taux de change devise étrangère En \$ can 1.00%		TVQ 01-1-30-02-000 _____	
		Période couverte par ce compte		03-750-28-000 (03-28-231) 62.09	
		Départ le <u>2014-07-19</u> à _____ h _____ m		Véifié par : _____ Date : <u>5-8-2014</u>	
		Retour le <u>2014-07-28</u>			

Date		Détails du compte ou remarques (dépenses en devise étrangère)	Projet d'investissement	Automobile	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	RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ
mois	jour			Kilométrage			Déjeuner	Dîner	Souper	Hôtel	Facturé à la STQ *				
				0.430 \$											
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
											<input type="checkbox"/>				
		Autres dépenses effectuées au Québec									<input type="checkbox"/>				
		Arrivée									<input type="checkbox"/>				

DEPOT 21 AOUT PER. 17

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

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

* 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 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 2014-08-09	

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
Vérifié 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 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 *				
	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
							23.62					<input type="checkbox"/>				23.62
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

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

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

* 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 \$

Signature de l'employé	Date
<i>[Signature]</i>	08-09-14
Signature du supérieur immédiat	Date
<i>[Signature]</i>	2015-05-12

Ver STQ AVRIL 2013

• **Lieu d'hébergement :**

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

Total des frais
Moins : Avance reçue
Remboursement réclamé :

478.60
-
478.60

478.68

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

[illegible]

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

Total des frais :
Moins : Avance reçue
Remboursement réclamé :

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 À LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé : 99	
Code de gain : 99	Paie # :
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
Vérifié par : [Signature]	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 *				
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	X1.48	-	-	213.12	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-		
10 07			Péage - NAPLES	2 (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

TPS
TVQ

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

* Lieu d'hébergement : **IE**

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

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

Total des frais :
Moins : Avance reçue
Remboursement réclamé :

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 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

RÉSERVE 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 (dépendances en devise étrangère)	Projet d'investissement	Automobile Kilométrage	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louée, Stationnement, péage et autres dépendances	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher	Frais d'appels téléphoniques remboursables (Max 10 minutes min. 3 nuits)	Sous-projets	RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ
								Dejeuner	Diner	Souper	Hôtel	Facturé à la STO *				
					0.430 \$	- \$		6.80 \$	11.90 \$	15.30 \$	- \$		9.00 \$			393.00
10	10	10	perdiem 4 jour					27.20	98.00	61.20		<input type="checkbox"/>	36.00			222.40
10	10	10	perdiem 3 jours					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"/>				
												<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	23	visite stq		12							<input type="checkbox"/>				4.44
	20	20	stationnement				7.50					<input type="checkbox"/>				6.59
depot 13 nov. per 23																
Total																
					5.16		10.50	47.60	133.70	128.65			72.00			397.61
TPS																
TVQ																
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 :

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

397.61 \$

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^R BENOIT CORMIER
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 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)	524.88
Véifié par [Signature]	Date 20-11-2014

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	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits)	Sous-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner 14.40 \$	Dîner 14.40 \$	Souper 55.60 28.00 \$	Payé ou forfait quotidien 22,25 \$	Facturé à la STQ *	
11	02		Per diem \$55.60 x 3 jours	ITALIE	-	-	-	-	-	278.00	-	<input type="checkbox"/>	
11	07		" " \$43.00 x 1 jours	"	-	-	-	-	-	43.00	-	<input type="checkbox"/>	
11	07		Essence Retour voiture	38X" 1.49	-	-	57.00	56.62	-	-	-	<input type="checkbox"/>	
11	07		Surplus Bagages	75X" 1.49	-	-	112.50	111.75	-	-	-	<input type="checkbox"/>	
11	07		" " AEROPORT	10X" 1.49	-	-	15.00	14.90	-	-	-	<input type="checkbox"/>	
11	07		Taxi Québec Aéroport -	"	-	-	28.00	CAN	-	-	-	<input type="checkbox"/>	
												<input type="checkbox"/>	
												<input type="checkbox"/>	
												<input type="checkbox"/>	

DEPOT 27 NOV. PER. 24

Total	-	-	212.50	-	-	321.00	-	-	-	-	-	-	-
-------	---	---	--------	---	---	--------	---	---	---	---	---	---	---

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

Ver STQ AVRIL 2013

* Lieu d'hébergement :

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

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

533.50
533.50