

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT HORS C.

IDENTIFICATION		AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION		RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ	
Nom BOUCHER	Prénom JEAN-PIERRE	Destination Italie (hébergement sans cuisine)	Numéro d'employé :		
Territoire habituel de travail	Fonction	Raison du déplacement	Code de gain : _____ Paie # : _____		
Accompagné de	Autorisé par	Taux de change devise étrangère En \$ can	TPS 01-1-30-01-000 1.27		
Moyen de transport <input checked="" type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué <input type="checkbox"/> Autres DL #	Mode de paiement <input checked="" type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Sur la paie	Période couverte par ce compte	TVQ 01-1-30-02-000 2.73		
		Départ le 2014-06-04 à _____ h _____ m	03-750-28-000 (03-28-231) 714.84		
		Retour le 2014-06-06	Vérifié par : _____ Date : 27-6-2014		

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, péages 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-projet	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
						Déjeuner	Dîner	Souper	Hôtel	Facturé à la STQ *				
			0.430 \$	• \$		14.00 \$	24.50 \$	31.50 \$	• \$		9.00 \$			714.84
06	04 PERDIEM						24.50	31.50		<input type="checkbox"/>				56.00
	05 PERDIEM					14.00	24.50	31.50		<input type="checkbox"/>				70.00
	05 LOCATION AUTO				108.00					<input type="checkbox"/>				108.00
	05 PEAGE & ESSENCE				147.79					<input type="checkbox"/>	9.00			156.79
	05 HOTEL 2 JOURS								249.46	<input type="checkbox"/>	9.00			258.46
	06 PERDIEM					14.00	24.50			<input type="checkbox"/>				38.50
mois	jour	Frais en devise canadienne	0.43 \$	10.75 \$		10.40 \$	14.30 \$	21.55 \$	22.25 \$		5.85 \$	2.45 \$	conversion	
05	30 PERMIS INTERNATIONAL				33.09					<input type="checkbox"/>				29.09
	17 Autres dépenses effectuées au Québec									<input type="checkbox"/>				
	17 Arrivée									<input type="checkbox"/>				

Signature de l'employé	Date 27 juin 14
Signature du supérieur immédiat	Date

Total		288.88	28.00	73.50	63.00	249.46	18.00			718.84
-------	--	--------	-------	-------	-------	--------	-------	--	--	--------

* Lieu d'hébergement : _____

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

Total des frais :	718.84 \$
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé :	718.84 \$