

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT HORS CANADA

7804-2

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

AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Destination Italie (hébergement sans cuisine)	
Raison du déplacement	
Taux de change devise étrangère	En \$ can 1.00%
Période couverte par ce compte	
Départ le 20 oct	à 27 oct 20 13
Retour le	

RÉSERVE A LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé :	
Code de gain : _____	Paie # : _____
TPS 01-1-30-01-000	6.03
TVQ 01-1-30-02-000	11.71
03-750-28	
03-28.431-	1396.17
Vérifié par : [Signature]	Date : 5-11-2013

Date		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	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
mois	jour			0.430 \$	- \$		Déjeuner	Dîner	Souper	Hôtel	Facturé à la STQ *	9.00 \$			
	21						14.00	24.50	31.50	- \$		9.00			1 396.17
	22							24.50	31.50		<input type="checkbox"/>	9.00			79.00
	23							24.50	31.50		<input type="checkbox"/>	9.00			65.00
	24							24.50	31.50		<input type="checkbox"/>	9.00			65.00
	25							24.50	31.50		<input type="checkbox"/>	9.00			65.00
	26					148.90	14.00	24.50		589.68	<input type="checkbox"/>	9.00			654.68
		Frais en devise canadienne		0.43 \$	10.75 \$		10.40 \$	14.30 \$	21.55 \$	22.25 \$		5.85 \$	2.45 \$	conversion	196.40
	20	Départ		60		28.00		14.30			<input type="checkbox"/>				59.16
	26	Autres dépenses effectuées au Québec							21.55	157.13	<input type="checkbox"/>	5.85			180.74
	27	Arrivée		60			10.40				<input type="checkbox"/>				31.19

Signature de l'employé	Date 5 nov 13
Signature du supérieur immédiat	Date

Total	51.60		176.90	38.40	161.30	179.05	746.81		59.85			TPS TVQ	6.03 11.71	1 413.91
-------	-------	--	--------	-------	--------	--------	--------	--	-------	--	--	------------	---------------	----------

* Lieu d'hébergement : _____

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

Total des frais :	1 413.91 \$
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé :	1 413.91 \$