

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom Coumoyer	Prénom Réjean
Territoire habituel de travail	Fonction Spécialiste en construction navale
Accompagné de	Autorisé par Luc Martin
Moyen de transport <input checked="" 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

Lieu d'affectation
Italie

Raison du déplacement

MBCG

Période couverte par ce compte

Départ le 2014-12-07 à ____ h ____ m

Retour le 2014-12-13 à ____ h ____ m

RÉSERVE A LA COMPTABILITÉ	
Numéro d'employé : <u>99</u>	
Code de gain <u> </u>	Paie \$: <u> </u>
TPS 01-1-30-01-000	<u>0</u> 15,73
TVC 01-1-30-02-000	<u>0</u> 20,82
<u>03-28-28-000</u>	
<u>03-28-431</u>	<u>330</u>
Vérifié par <u> </u>	Date <u>14-1-20</u>

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	Frais réels ou maximum autorisé			Hébergement*		Allocation quotidienne par coucher 5,85 \$	Indem. quot. pour appels téléphoniques (min. 2 nuits) 2,45 \$	Sous-projets	RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ		
mois	jour						Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien 22,25 \$	Facturé à la STQ *						
12	07																43,00 ✓
12	08							55,60 ✓		<input type="checkbox"/>					37,05		
12	09							55,60 ✓		<input type="checkbox"/>					47,91		
12	10							55,60 ✓		<input type="checkbox"/>					47,91		
12	11							55,60 ✓		<input type="checkbox"/>					47,91		
12	12							55,60 ✓		<input type="checkbox"/>					47,91		
12	13							55,60 ✓		<input type="checkbox"/>					47,91		
								9,00 ✓		<input type="checkbox"/>					7,75		
										<input type="checkbox"/>							
										<input type="checkbox"/>							
										<input type="checkbox"/>							
										<input type="checkbox"/>							
															TPS	15,73	
															TVA	28,92	
Total																330,00	
Signature de l'employé		Date															330,00

Signature de l'employé	Date
	16 déc 14
Signature du supérieur immédiat	Date
<p>Digitally signed by Luc Martin DN: cn=Luc Martin, o=STQ, ou, email=Luc.Martin@universitee.gouv. qc.ca, c=CA</p> <p>Luc Martin</p> <p>Ver. STQ Septembre 2014</p>	<p>Date: 2014.12.16 14:11:05 +01'00'</p>

♦ Lieu d'hébergement : **Italie**

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

Total des frais :	330,00 \$
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé :	330,00 \$


DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION			
Nom Courmoyer		Prénom Réjean	
Territoire habituel de travail		Fonction Spécialiste en construction navale	
Accompagné de		Autorisé par Luc Martin	
Moyen de transport <input checked="" 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	
Lieu d'affectation	
Italie	
Raison du déplacement	
MBCG	
Période couverte par ce compte	
Départ le	<u>2014-12-14</u> à _____ h _____ m
Retour le	<u>2014-12-20</u> à _____ h _____ m

RÉSERVE A LA COMPTABILITE	
Numéro d'employé : 99	
Code de gain : 03-750-28-500	Pais # : 03-28-431
TPS 01-1-30-01-000	12.01
TVG 01-1-30-02-000	24.56
	270.88
Vérité par : de	Date : 14-1-20

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	Snupper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *					
				0,430 \$												
12	14				10,75 \$		10,40 \$	14,30 \$	21,55 \$		22,25 \$	5,85 \$	2,45 \$		233,33	
12	15								9,00		<input type="checkbox"/>				7,75	
12	16								9,00		<input type="checkbox"/>				7,75	
12	17								43,00		<input type="checkbox"/>				37,05	
12	18								55,60		<input type="checkbox"/>				47,91	
12	19								55,60		<input type="checkbox"/>				47,91	
12	20								55,60		<input type="checkbox"/>				47,91	
									43,00		<input type="checkbox"/>				37,05	
											<input type="checkbox"/>					
											<input type="checkbox"/>					
											<input type="checkbox"/>					
															TPS	12,91
															TVQ	24,56
																270,80
Signature de l'employé		Date		Total						270,80						

Signature de l'employé	Date
	22 déc 14
Signature du supérieur immédiat	Date
<p>Digitally signed by Luc Martin DN: cn=Luc Martin, o=STQ ou, email=clmartin@travailliers.gouv. .qc.ca, c=CA Date: 2014.12.22 13:08:39 +01'00'</p> <p>Luc Martin</p> <p>Ver. STQ Septembre 2014</p>	

* Lieu d'hébergement : _____ Italie

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

Total des frais :
Moins : Avance reçue
Remboursement réclamé :

270,80
270,80

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom Cormoyer	Prénom Réjean
Territoire habituel de travail	Fonction Spécialiste en construction navale
Accompagné de	Autorisé par Luc Martin
Moyen de transport <input checked="" 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

Lieu d'affectation

Italie

Raison du déplacement

MBCG

Période couverte par ce compte

Départ le 2014-12-21 à _____ h _____ m

Retour le 2014-12-27 à _____ h _____ m

RÉSERVÉ A LA COMPTABILITÉ

Numéro d'employé : _____

Code de gain : 99 Paie # : _____

TPS 01-1-30-01-000 15,65


TVQ 01-1-30-02-000 20,66

03-28-08000

03-28-431 326,20

Vérlifié par : [Signature] Date : 14-01-2015

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	RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ	
mois	jour			Kilométrage			Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *					
				0,430 \$			10,75 \$									
12	21								43,00		<input type="checkbox"/>				281,07	
12	22								55,60		<input type="checkbox"/>				37,05	
12	23								55,60		<input type="checkbox"/>				47,91	
12	24								43,00		<input type="checkbox"/>				47,91	
12	25								43,00		<input type="checkbox"/>				37,05	
12	26								43,00		<input type="checkbox"/>				37,05	
12	27								43,00		<input type="checkbox"/>				37,05	
											<input type="checkbox"/>					
											<input type="checkbox"/>					
											<input type="checkbox"/>					
															TPS	15,55
															TVQ	29,58
																326,20

Signature de l'employé	Date
	23 déc 14
Signature du supérieur immédiat	Date

* Lieu d'hébergement : Italie

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

Total des frais :	326,20 \$
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé :	326,20 \$


DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom Cormoyer	Prénom Réjean
Territoire habituel de travail	Fonction Spécialiste en construction navale
Accompagné de	Autorisé par Luc Martin
Moyen de transport <input checked="" 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 SEJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation	
Italie	
Raison du déplacement	
MBCG	
Période couverte par ce compte	
Départ le	2014-12-28 à _____ h _____ m
Retour le	2015-01-03 à _____ h _____ m

RESERVE A LA COMPTABILITE	
Numéro d'employé :	_____
Code de gain :	_____
TPS 01-1-30-01-000	_____
TVO 01-1-30-02-000	_____
05-250-28000	_____
03-28-431	_____
Vérfié 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	RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ	
mois	jour			Kilométrage			Déjeuner	Dîner	Souper	Paye ou forfait quotidien	Facturé à la STO *					
				0,430 \$												10,75 \$
12	28								43,00		<input type="checkbox"/>				291,93	
12	29								55,60		<input type="checkbox"/>				37,05	
12	29								55,60		<input type="checkbox"/>				47,91	
12	30								55,60		<input type="checkbox"/>				47,91	
12	31								43,00		<input type="checkbox"/>				37,05	
01	01								43,00		<input type="checkbox"/>				37,05	
01	02								55 60		<input type="checkbox"/>				47,91	
01	03								43 00		<input type="checkbox"/>				37,05	
											<input type="checkbox"/>					
											<input type="checkbox"/>					
											<input type="checkbox"/>					
															TPS	16,15
															TVQ	30,72
Total									338,80						338,80	

Signature de l'employé	Date
	5 janv 15
Signature du supérieur immédiat	Date
<p>Luc Martin</p> <p>Ver. STQ Septembre 2014</p>	<p>Digitally signed by Luc Martin DN: cn=Luc Martin, o=STQ, ou, email=Luc.martin@aveniers.gouv.q c=CA, c=CA Date: 2015.01.05 08:57:21 +01'00'</p>

* Lieu d'hébergement : **Italie**

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

Total des frais :	338,80 \$
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé :	338,80 \$

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom Courmoyer	Prénom Réjean
Territoire habituel de travail	Fonction Spécialiste en construction navale
Accompagné de	Autorisé par Luc Martin
Moyen de transport <input checked="" 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 le paie

AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION	
Lieu d'affectation Italie	Raison du déplacement MBCG
Période couverte par ce compte	
Départ le 2015-01-04 à h m	
Retour le 2015-01-10 à h m	

RESERVE A LA COMPTABILITE	
Numéro d'employé : _____	
Code de gain : 99	Paie # : _____
TPS 01-1-30-01-000	10,40
TVQ 01-1-30-02-000	36,90
03-750-28000	
03-28431	407
Vérifié par : [Signature]	Date : 14-01-2015

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-projets	RÉSERVÉ À LA COMPTABILITÉ
mois	jour						Déjeuner	Dîner	Souper	Pays ou forfait quotidien 22,25 \$	Facturé à la STQ *				
01	04										<input type="checkbox"/>				350,70
01	05								43,00		<input type="checkbox"/>				37,05
01	06								55,80		<input type="checkbox"/>				47,91
01	07								55,80		<input type="checkbox"/>				47,91
01	08								55,80		<input type="checkbox"/>				47,91
01	09								55,80		<input type="checkbox"/>				47,91
01	10								43,00		<input type="checkbox"/>				37,05
01	11								43,00		<input type="checkbox"/>				37,05
											<input type="checkbox"/>				
											<input type="checkbox"/>				
															TPS 19,40
															TVQ 36,90
															407,00

Signature de l'employé [Signature]	Date 12 janv 15
Signature du supérieur immédiat [Signature]	Date 2015-01-15

* Lieu d'hébergement : **Italie**

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

Total des frais :

Moins : Avance reçue

Remboursement réclamé :

407,00 \$

407,00 \$

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom Cournoyer	Prénom Réjean
Territoire habituel de travail	Fonction Spécialiste en construction navale
Accompagné de	Autorisé par Luc Martin
Moyen de transport <input checked="" type="radio"/> Véhicule personnel <input type="radio"/> Véhicule loué <input 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

Lieu d'affectation

Italie

Raison du déplacement

MBCG



Période couverte par ce compte

Départ le 2014-01-12 à _____ h _____ m

Retour le 2015-01-18 à _____ h _____ m

RESERVE A LA COMPTABILITE	
Numéro d'employé :	
Code de gain :	Paie # :
TPS 01-1-30-01-000	
TVQ 01-1-30-02-000	
03-250-28-000	
03-28-231	
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 \$												
01	12				10,75 \$		10,40 \$	14,30 \$	21,55 \$	22,25 \$		5,85 \$	2,45 \$		313,65	
01	13								55,60		<input type="checkbox"/>				47,91	
01	14								55,60		<input type="checkbox"/>				47,91	
01	15								55,60		<input type="checkbox"/>				47,91	
01	16								55,60		<input type="checkbox"/>				47,91	
01	17								43,00		<input type="checkbox"/>				37,05	
01	18								43,00		<input type="checkbox"/>				37,05	
											<input type="checkbox"/>					
											<input type="checkbox"/>					
											<input type="checkbox"/>					
															TPS	17,35
															TVQ	33,00
Total																364,00
Signature de l'employé																364,00

Signature de l'employé	Date
	19 janv 15
Signature du supérieur immédiat	Date
	2015-01-1

* Lieu d'hébergement : Italie

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

Total des frais :	364,00 \$
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé :	364,00 \$

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom Coumoyer	Prénom Réjean
Territoire habituel de travail	Fonction Spécialiste en construction navale
Accompagné de	Autorisé par Luc Martin
Moyen de transport <input checked="" type="radio"/> Véhicule personnel <input type="radio"/> Véhicule loué <input 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	
Lieu d'affectation Italie	
Raison du déplacement MBCG	
Période couverte par ce compte	
Départ le 2014-01-19	à h m
Retour le 2015-01-25	à h m

RÉSERVE A LA COMPTABILITE	
Numéro d'employé : _____	
Code de gain : 99	Paie # : _____
TPS 01-1-30-01-000	12,35
TVQ 01-1-30-02-000	33,00
03-790-28-000	
03-28-231	364
Vérifié par : de	Date : 28-1-2015

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
					0,430 \$			Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *				
01	19					10,75 \$		10,40 \$	14,30 \$	21,55 \$	22,25 \$	<input type="checkbox"/>	5,85 \$	2,45 \$		313,65
01	20									55,60		<input type="checkbox"/>				47,91
01	21									55,60		<input type="checkbox"/>				47,91
01	22									55,60		<input type="checkbox"/>				47,91
01	23									55,60		<input type="checkbox"/>				47,91
01	24									43,00		<input type="checkbox"/>				37,05
01	25									43,00		<input type="checkbox"/>				37,05
												<input type="checkbox"/>				
												<input type="checkbox"/>				
												<input type="checkbox"/>				
												<input type="checkbox"/>				

Signature de l'employé <i>[Signature]</i>	Date 26 janv 15
Signature du supérieur immédiat <i>[Signature]</i>	Date 2015-01-26

Total						364,00							TPS	17,35
													TVQ	33,00
														364,00

* Lieu d'hébergement : Italie

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

Total des frais :	364,00 \$
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé :	364,00 \$

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION	
Nom Courmoyer	Prénom Réjean
Territoire habituel de travail	Fonction Spécialiste en construction navale
Accompagné de	Autorisé par Luc Martin
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 pelle

AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION

Lieu d'affectation

Italie

Raison du déplacement

MBCG



Période couverte par ce compte

Départ le 2014-01-24 à h m

Retour le 2015-02-26 à h m

RESERVE A LA COMPTABILITE	
Numéro d'employé :	
Code de gain :	Pais # :
TPS 01-1-30-01-000	37.85
TVQ 01-1-30-02-000	33.00
03-750-28 000	
03-28-231	364
Véifié par :	Date :
	10-2-2015

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 \$		10,40 \$	14,30 \$	21,55 \$	22,25 \$						
01	26							55,60		<input type="checkbox"/>					313,85	
01	27							55,60		<input type="checkbox"/>					47,91	
01	28							55,60		<input type="checkbox"/>					47,91	
01	29							55,60		<input type="checkbox"/>					47,91	
01	30							55,60		<input type="checkbox"/>					47,91	
01	31							43,00		<input type="checkbox"/>					37,05	
02	01							43,00		<input type="checkbox"/>					37,05	
										<input type="checkbox"/>						
										<input type="checkbox"/>						
										<input type="checkbox"/>						
										<input type="checkbox"/>						
															TPS	17,35
															TVQ	33,00
																384,00
																384,00

Signature de l'employé 	Date 2 févr 15
Signature du supérieur immédiat 	Date 2015-02-0

* Lieu d'hébergement : **Italie**

Total des frais :	364,00 \$
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé :	364,00 \$

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

DEPOT 19 FÉVRIER 2015

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

IDENTIFICATION		AUTORISATION DU SÉJOUR OU DE L'AFFECTATION		RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ	
Nom Coumoyer	Prénom Réjean	Lieu d'affectation Italie		Numéro d'employé : 99	
Territoire habituel de travail	Fonction Spécialiste en construction navale	Raison du déplacement MBCG		Code de gain : 99	Pale # :
Accompagné de	Autorisé par Luc Martin	Période couverte par ce compte		TPS 01-1-30-01-000 0 15,80	
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	Départ le 2015-02-02 à 2014-01-19 à 2015-01-25 à 2015-02-07		TVQ 01-1-30-02-000 0 30,24	
				03-750-28600	
				03-28-231	333,60
				Véifié par : [Signature]	Date : 10-2-2014

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-projets	RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ
								Déjeuner	Dîner	Souper	Payé ou forfait quotidien	Facturé à la STQ *				
					0,430 \$	10,75 \$		10,40 \$	14,30 \$	21,55 \$	22,25 \$		5,85 \$	2,45 \$		287,46
02	02									55,80		<input type="checkbox"/>				47,91
02	03									55,80		<input type="checkbox"/>				47,91
02	04									55,80		<input type="checkbox"/>				47,91
02	05									55,80		<input type="checkbox"/>				47,91
02	06									55,80		<input type="checkbox"/>				47,91
02	07									55,80		<input type="checkbox"/>				47,91
												<input type="checkbox"/>				
												<input type="checkbox"/>				
												<input type="checkbox"/>				
												<input type="checkbox"/>				

Signature de l'employé [Signature]	Date 8 févr 15
Signature du supérieur immédiat [Signature]	Date 2015-02-7

Total						333,60							TPS	15,90
													TVQ	30,24
														333,60

* Lieu d'hébergement : **Italie**

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

Total des frais :	333,60 \$
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé :	333,60 \$