

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT HORS CANADA

150226

IDENTIFICATION		AUTORISATION DU SEJOUR OU DE L'AFFECTATION		RÉSERVE À LA COMPTABILITÉ	
Nom <b>GAGNÉ</b>	Prénom <b>GILLES</b>	Destination Italie (hébergement sans cuisine)	2229.5	Numéro d'employé : _____	
Territoire habituel de travail	Fonction	Raison du déplacement		Code de gain : _____ Paie # : _____	
Accompagné de	Autorisé par	Taux de change devise étrangère <b>En \$ can</b>		TPS 01-1-30-01-000 16.06	
Moyen de transport <input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Véhicule loué <input type="checkbox"/> Autres	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 31.56	
		Depart le 2015-02-22 a _____ h _____ m		03-750-28000 (03.28.431) 724.53	
		Retour le 2015-02-26		Véhicule par _____ Date : 17-3-2015	

Date		Détails du compte ou remarques (dépenses en devise étrangère)	Projet d'investissement	Automobile	Allocation quotidienne pour auto	Essence pour auto louee, 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 \$												- \$
02	23						14.00		31.50		<input type="checkbox"/>	9.00			724.53	
	24										<input type="checkbox"/>	9.00			54.50	
	25								31.50		<input type="checkbox"/>	9.00			9.00	
	26	HOTEL ( 210X1.48)			310.80						<input type="checkbox"/>				40.50	
											<input type="checkbox"/>				310.80	
											<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		
02	22			540				14.30			<input type="checkbox"/>	5.85			217.44	
	26	STATIONNEMENT			105.00						<input type="checkbox"/>				92.29	
											<input type="checkbox"/>					
															TPS	16.06
															TVQ	31.56
Total				232.20		415.80	14.00	14.30	63.00			32.85			772.15	

Signature de l'employé	Date
	17 mars 15
Signature du supérieur immédiat	Date

\* Lieu d'hébergement : \_\_\_\_\_

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

Total des frais :	<b>772.15 \$</b>
Moins : Avance reçue	
Remboursement réclamé :	<b>772.15 \$</b>