

Demande de remboursement des dépenses et des indemnités

Le formulaire FNEEQ-CSN est aussi requis pour les frais de voyage liés à une dépense.

Nom :		Prénom :	
Objet :			
Lieu :			
Date :			

	Jour 1	Jour 2	Jour 3	Jour 4	Jour 5	TOTAL
Déplacement						
Kilométrage : 0,51, \$/km						
- Voiture hybride : 0,52 \$/km						
Stationnement						
Taxi						
Avion - Train - Autobus						
- Spécifiez :						
Repas						
Matin 10.15 \$						
Midi 22.65 \$						
Soir 28.00 \$						
Hébergement						
Hôtel 143.10 \$						
Hébergement privé 35,00 \$						
Autres frais (précisez)						
Comités (précisez)			Date	Nbre d'heures	1/150e = 67,23 \$/h	

* Pour frais de garde : voir document au bureau du SCCC-UQO

Avis important : Les demandes ne seront traitées que si toutes les pièces justificatives sont jointes.

TOTAL	
--------------	--

Signature

Date :