

UNION DES DELEGUES DEPARTEMENTAUX DE LEDUCATION NATIONALE DE L'HERAULT

Fiche de frais de déplacements

Nom et Prénom
Adresse :
Délégation :

	Date	Objet du Déplacement	Trajet A/R KM.	Lieu		Libellé supplémentaire Montant parking , Autoroute.. - Autres précisions (joindre justificatifs)	Montant €
				Départ	Arrivée		
1				Domicile			
2				Domicile			
3				Domicile			
4				Domicile			
5				Domicile			
6				Domicile			
7				Domicile			
8				Domicile			
9				Domicile			
10				Domicile			
11				Domicile			
12				Domicile			
13				Domicile			
14				Domicile			
15				Domicile			
16				Domicile			
17				Domicile			
18				Domicile			
19				Domicile			
20				Domicile			

ne pas remplir la zone grisée

Total KM			0	S/Total des débours (b)			0
Montant indemnité KM			0.35				
s /total : (a)			0				
Total Général a+b =			0	dont	100 %	laissé en don	soit 0
				dont	0 %	à rembourser	soit 0

Obtion de remboursement

- a je demande le remboursement de mes frais à l'union départementale de l'Herault
- b je ne demande pas le remboursement de mes frais à l'union départementale de l'Herault
- c je demande le remboursement partiel de mes frais à l'union départementale de l'Herault
- et je fais don de la partie restante soit:

pour ce don je demande un justificatif fiscal selon les dispositions du code général des impôts

à indiquer →

%

 ← si oui indiquer 100

si non continuer