* **Pour en savoir plus :** voir la fiche technique *Le remboursement de frais* sur www.guides.be.

|  |
| --- |
| Cadre réservé à la comptabilité - Carrick |
|  | Date | Montant | Signature |
| Reçu |  |  |  |
| Approbation du responsable du budget |  |  |  |
| Approbation du N+1 |  |  |  |
| Code budget |  |  |  |
| Imputation |  |  |  |

N° de facture ………...…………..

Demande de remboursement de frais DE DÉPLACEMENT (individuel)

**À qui** faut-il effectuer le virement ?

Nom et prénom :

Adresse :

N° de compte : IBAN : ……………………………………………………………….. BIC :

**À quel poste du budget** faut-il imputer la somme ci-dessous ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date | Motif du trajet et destination | KM (aller/retour) | Montant (en €) |
|  |  | ……..……km x 0.4290€/km |  |
|  |  | ….…….…km x 0.4290€/km |  |
|  |  | ….……….km x 0.4290€/km |  |
|  |  | ….……….km x 0.4290€/km |  |
|  |  | ……..……km x 0.4290€/km |  |
|  | **TOTAL** |  |

Nom et prénom : …………………………………………………………………………………………

Date : ............./………../………….  Signature : .....................................................