



RAPPORT DE DÉPENSES HORS TERRITOIRE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Activité : _____ Lieu : _____

Date de début : _____ Date de fin : _____

TRANSPORT

Nombre de kilomètres aller-retour : _____ à 0,50 \$ / km _____ \$

Co-voiturage : Montréal 25,00 \$, Granby 35,00 \$ et Québec 50,00 \$ _____ \$

Nom de la personne avec qui vous voyagez : _____ \$

Autre transport, frais de stationnement ou de transport en commun : _____ \$

(fournir pièces justificatives)

TOTAL TRANSPORT : _____ \$

HÉBERGEMENT

Hébergement chez un particulier, 50,00 \$ / jour : _____ \$

Chambre d'hôtel : (fournir pièces justificatives) _____ \$

TOTAL HÉBERGEMENT : _____ \$

REPAS

Déjeuner _____ à 15,00 \$ _____ \$

Dîner _____ à 23,00 \$ _____ \$

Souper _____ à 35,00 \$ _____ \$

Goûter _____ à 5,00 \$ _____ \$

TOTAL REPAS : _____ \$

FRAIS DE GARDERIE

Nombre d'heures : _____ à 10,00 \$ / l'heure _____ \$

(Maximum de 100,00 \$ par période de 24 h) (Montant imposable)

TOTAL FRAIS DE GARDERIE : _____ \$

J'atteste que les sommes réclamées sont conformes à ce qui est prévu à la politique de remboursement des frais de séjour et de déplacement du SEO. Si des sommes me sont payées en trop, je m'engage à les remettre.

Total de l'avance _____ \$

Grand total _____ \$

Signature de la personne déléguée _____ Date

Espace réservé à l'administration

Approuvé par : _____

Date : _____ No. écriture : _____

No.chèque / PP : _____ Poste : _____