

RAPPORT DE DÉPENSES

(pour remboursement à un(e) employé(e) ou étudiant(e))

Remboursement de frais de voyage (Joindre votre "Rapport de voyage") No référence : No document: Autre remboursement

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :	Employé(e) :	Étudiant(e)		Date :
Name	Matricule	Durkusassas	Code permanent	
Nom:		Prénom :		
Unité administrative :				
(1)				
Adresse :			Code Postal :	
Ville :			Province :	
Courriel :			Dépôt	Chèque
Description du rapport de dépenses (ir	nscrit dans Safirh - 60 car. ma	x.)		
Destination :	Péri	ode de l'activité	Date de dépar	t Date de retour
		au		
Raison du voyage				
Présentation d'une communication	sujet :			
Conférence, congrès ou colloque	nom:			
Sabbatique ou perfectionnement Autres (précisez) :				
Détail des dépenses (si l'espace est insuff	isant, joindre un fichier)			MONTANT
Kilon thus as a			TOTAL	
Kilométrage : Km			TOTAL :	
Code(s) comptable(s) à imputer	MONTANT		Moins avance :	
		Ŗéclam	nation ou remboursement :	
			e votre cheque) /É AU SERVICE DES FINAN	res .
		KESEKV	TE NO SERVICE DESTINATION	023
			Vérifié comptes à payer	Date
			,	
			Autorisation budgétaire	Date
				,,,,,
Signature du demandeur	Signature du ou de la requérant(e) (gestionnaire)	Signature du ou de la supérieu	r(e) hiérarchique (si requis)
Tol Ruroau	Nom du ou do la roquérant/-\/-	octionnairo\	Nom du ou do la gradational - \	niárarchique (ci raccia)
Tel. Bureau	Nom du ou de la requérant(e) (g	estionnaire)	Nom du ou de la supérieur(e) l	nerarchique (si requis)