JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT PROFESSIONNEL EN DEHORS DE SON DÉPARTEMENT ET À PLUS DE 100 KM DE SA RÉSIDENCE

(application du décret 2020-548 du 11 mai 2020)

Je soussigné(e)

Nom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Prénom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Fonction : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Entreprise : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Certifie que le salarié ci-après est amené à se déplacer à plus de 100km de son domicile et en dehors de son département de résidence dans le cadre de son activité professionnelle et pour des déplacements professionnels qui ne peuvent pas être reportés :

Nom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Prénom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Date de naissance : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresse du domicile : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Justificatif valable jusqu’au : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Date : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Signature :

*Ce justificatif doit obligatoirement accompagner la « déclaration de déplacement en dehors de son département et à plus de 100 km de sa résidence ».*