

FORMULAIRE D'ÉTAT DE FRAIS DE

DEPLACEMENT 2024

DRAAF CENTRE-VAL DE LOIRE

AUTORISATION DE DEPLACEMENT

Nom :

Prénom :

Résidence administrative :

Résidence familiale :

Se rendra à :

Du

Au

Motif du déplacement :

Transport utilisé:

SNCF

Avion

Véhicule administratif

Autres :

Véhicule personnel :

Immatriculation :

Date de l'autorisation :

Nombre de km jusqu'au lieu de la mission :

Date, cachet et signature de la personne

autorisant le déplacement :

ÉTAT DE FRAIS DE DEPLACEMENT

Départ : le

à

heures

Départ de la résidence administrative

Retour : le

à

heures

Départ de la résidence familiale

Transport :

Montant

Montant des frais de déplacement :

SNCF :

€

Transport :

€

Avion :

€

Séjour :

€

Divers (péage, parking...):

€

Total général :

€

Véhicule personnel :

___ km aller

___ km retour

Covoiturage – Nom de l'agent transporté :

Si utilisation du véhicule personnel, joindre la copie du certificat d'immatriculation et de l'attestation d'assurance mentionnant les déplacements professionnels.

Attention, prise en compte de la distance la plus courte entre le lieu de départ et le lieu de la mission. Se référer au distancier www.mappy.fr

L'utilisation du véhicule personnel est soumise à l'accord préalable de la personne autorisant le déplacement

Séjour :

__ repas à €/repas = €

__ nuitées à €/nuitée = €

Je soussigné(e), auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards.

A

, le

(Décret N° 2000-928 du 22 septembre 2000 modifiant le décret N° 90-437 du 28 mai 1990)

Joindre les pièces justificatives originales des dépenses (RIB, facture d'hôtel, billets de train, parking...)

Tout dossier incomplet sera retourné à l'agent