



Insérez votre logo ici

## Réclamation de dépenses

**Activité:** \_\_\_\_\_

Date d'arrivée: \_\_\_\_\_ Date de départ : \_\_\_\_\_

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Covoiturage \_\_\_\_\_ Nom du passager \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Transport			S-Total	Total
<b>Distance Total</b>				
_____ km	0,48 \$ /km	=	_____ \$	
Covoiturage - Conducteur (10%)				
_____ km	0,048 \$ /km	=	_____ \$	
Covoiturage - Passager (20%)				
_____ km	0,096 \$ /km	=	_____ \$	\$

Perdiem		nbre		S-Total	Total
Petit-déjeuner	_____		10 \$	=	_____ \$
Dîner	_____		15 \$	=	_____ \$
Souper	_____		25 \$	=	_____ \$

Autres ou déductions			S-Total	Total
Description	_____		_____ \$	
	_____		_____ \$	\$

Vérifier par: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

**Grand Total**

\_\_\_\_\_ \$