

Ordre de Mission

⇒ L'agent :

Nom : VIEL

Prénom : Kathia

Accompagné(e) de :

⇒ La mission : (joindre une copie de la convocation)

Objet précis de la mission	ANEL & AVEL + Salon des maires des Herbiers	Intitulé exacte de la formation	
Lieu		Organisme	

	DATE	Heure
Départ	6 octobre 2021	
Retour	8 octobre 2021	

⇒ Le moyen de transport utilisé (pour les formations CNFPT : véhicule personnel) :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kangoo, 8796 WA (DEJS) | <input type="checkbox"/> Clio GPL, 5448YA (Urbanisme) | <input type="checkbox"/> Mégane 3124 YF (Bureau d'Etudes) |
| <input type="checkbox"/> Kangoo, 5938 WA (Baritaudière) | <input type="checkbox"/> Clio, 622 WT (F. ROCHE) | <input type="checkbox"/> Mégane 3125 YF (Ch. COZIC) |
| <input type="checkbox"/> Kangoo, 4063 XQ (Courrier) | <input type="checkbox"/> Clio, 4752 XR (D. BONNIN) | <input type="checkbox"/> Mégane, 8284 XZ (Culture) |
| <input type="checkbox"/> 206, 9101 VY (G. DAVID) | <input type="checkbox"/> Clio, 2487 XR (DEJS) | <input type="checkbox"/> 306 D, 8339 TH (Garage) |
| | <input type="checkbox"/> Clio, 3401 YA (DRH) | <input type="checkbox"/> C2, 3773 XY (Médiathèque) |

 personnelle, immatriculée : FE-814-ST.....puissance fiscale : 6CV..... autre véhicule de service :immatriculation :◆ Minibus : Jumper, 9852 WA (E/Jeunesse) Jumper, 9854 WA (E/Jeunesse) Trafic, 3003 WY (MDJ)

Réf. assurance de la ville pour utilisation à titre professionnel du véhicule personnel : N°112825694 - MMA.

N° de téléphone en cas d'accident : 0800.75.75.75

◆ Train Avion Autre précisez :

Par délégation du Maire
Le 4/01/22
 

Important pour le remboursement des frais engagés :**Avant le départ :** le visa de la D.R.H. est obligatoire**Au retour :** - transmettre cet imprimé à la Direction des Ressources Humaines avec votre signature au recto dans le cadre prévu à cet effet
- joindre tous les justificatifs de frais.

Etat des frais de déplacement

Engagés par Mme le Maire

Au cours du mois d'Octobre 2021

Motif du déplacement	Itinéraire	Départ		Retour		Moyens de transports	Frais réels ou km parcourus
		Date	Départ résidence	Date	Arrivée résidence		
Représentation	SHR > Pornic > Les Herbiers > SHR	6/10/21	SHR	8/10/21	SHR	Voiture	292kms

Récapitulatif

Frais de transport : Transport public = €
 Automobile - jusqu'à 2 000 km : ... 292 km à 0,29 = 84,68 €
 - de 2 000 à 10 000 km : km à = €

Indemnité journalière de mission : Remboursement péage 9,40€

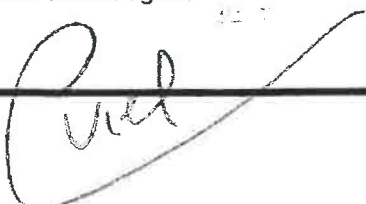
* Indemnité de repas à = €
 * Indemnité de nuit à = €
 * Indemnité de mission totale à = €

(rubrique 7210 M) **Total Général = €**
 (rubrique 7220 F) **Total Général = 94,08 €**

Je soussigné, auteur du présent état, certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de 94,08€

Fait à Saint Hilaire de Riez le : 4/01/22

Signature de l'agent



Vérifié et reconnu exact le :
 Par délégation du maire*




ASF ECHANGEUR 33 A10
79360
GRANZAY-GRIPT
Tel: 3605

RECU

N° R2810920055670300042
Date 08/10/21
Sortie LES HERBIERS
Entree LE BIGNON
Classe-tarif . . 1 km . . 060

PRIX HT 4,50 euros
TVA 20,00% 0,90 euros
PRIX TTC 5,40 euros

RECU VALANT FACTURE
COMPLETER AU VERSO

Paiement 5,40 E . . CB

N° carte: XX51

Remis à la DRH

Le

Réf. :

Ordre de Mission

⇒ L'agent :

Nom : VIEL

Prénom : Kathia

Accompagné(e) de :

⇒ La mission : (joindre une copie de la convocation)

Objet précis de la mission	Visite de la gendarmerie	Intitulé exacte de la formation	
Lieu	La Roche Sur Yon	Organisme	

	DATE	Heure
Départ	22 Octobre 2021	18H30
Retour	22 octobre 2021	22H00

⇒ Le moyen de transport utilisé (pour les formations CNFPT : véhicule personnel) :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kangoo, 8796 WA (DEJS) | <input type="checkbox"/> Clio GPL, 5448YA (Urbanisme) | <input type="checkbox"/> Mégane 3124 YF (Bureau d'Etudes) |
| <input type="checkbox"/> Kangoo, 5938 WA (Baritaudière) | <input type="checkbox"/> Clio, 622 WT (F. ROCHE) | <input type="checkbox"/> Mégane 3125 YF (Ch. COZIC) |
| <input type="checkbox"/> Kangoo, 4063 XQ (Courrier) | <input type="checkbox"/> Clio, 4752 XR (D. BONNIN) | <input type="checkbox"/> Mégane, 8284 XZ (Culture) |
| <input type="checkbox"/> 206, 9101 VY (G. DAVID) | <input type="checkbox"/> Clio, 2487 XR (DEJS) | <input type="checkbox"/> 306 D, 8339 TH (Garage) |
| | <input type="checkbox"/> Clio, 3401 YA (DRH) | <input type="checkbox"/> C2, 3773 XY (Médiathèque) |

personnelle, immatriculée : FE-814-ST.....puissance fiscale : 6CV.....

autre véhicule de service :immatriculation :

◆ Minibus : Jumper, 9852 WA (E/Jeunesse) Jumper, 9854 WA (E/Jeunesse) Trafic, 3003 WY (MDJ)

Réf. assurance de la ville pour utilisation à titre professionnel du véhicule personnel : N°112825694 - MMA.

N° de téléphone en cas d'accident : 0800.75.75.75

◆ Train Avion Autre précisez :

Par délégation du Maire
Le 4/01/22
 

Important pour le remboursement des frais engagés :

Avant le départ : le visa de la D.R.H. est obligatoire

Au retour : - transmettre cet imprimé à la Direction des Ressources Humaines avec votre signature au recto dans le cadre prévu à cet effet
- joindre tous les justificatifs de frais.

Etat des frais de déplacement

Engagés par Mme le Maire

Au cours du mois d'Octobre 2021

Motif du déplacement	Itinéraire	Départ		Retour		Moyens de transports	Frais réels ou km parcourus
		Date	Départ résidence	Date	Arrivée résidence		
Visite de la gendarmerie	La Roche sur Yon	22/10/2021	SHR	22/10/2021	SHR	Voiture	100kms

Récapitulatif

Frais de transport : Transport public..... = €
 Automobile - jusqu'à 2 000 km : .. 100 km à 0,29 = 29 €
 - de 2 000 à 10 000 km : km à = €

Indemnité journalière de mission :

* Indemnité de repas à = €
 * Indemnité de nuit à = €
 * Indemnité de mission totale à = €

(rubrique 7210 M) **Total Général = .** €
 (rubrique 7220 F) **Total Général = 29** €

Je soussigné, auteur du présent état, certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de 29€

Fait à Saint Hilaire de Riez le: 9/10/22

Signature de l'agent

Cuel

Vérifié et reconnu exact le :
 Par délégation du maire*



ASF ECHANGEUR 33 A10
79360
GRANZAY-GRIPT
Tel: 3605

RECU

N° R2811432035681600135
Date 08/10/21
Sortie La Roche/Yon
Entree Les Herbiers
Classe-tarif . . 1 km . . 052

PRIX HT 3,33 euros
TVA 20,00% 0,67 euros
PRIX TTC 4,00 euros

RECU VALANT FACTURE

COMPLETER AU VERSO

Paiement 4,00 E . . CB

N° carte: XX51

Etat des frais de déplacement

Au cours du mois de **Novembre 2021**



201 AVENUE DE LA FORET
 SAINT HILAIRE SUR L'OCEAN
 85270 SAINT HILAIRE DE RIEZ
 02 51 608 201
 STRET : 508 303 153 00029

Edition de la note

TABLE 15
 2 Couverts

Vendredi 12 Novembre 2021 Heure: 13:45
 Serveur: FREDERIC RESTO

Article P.U € Total €

MUSCADEL CLOS DU PONT	4,90	4,90
1 ST GEORGES	6,80	6,80
2 ENTREE/PLAT 13€	13,00	26,00
3 CAFE	2,10	4,20

TOTAL VENTE TTC : 41,90 €

HT	TVA	TTC
27,45	2,75	30,20
9,75	1,95	11,70

couvert moyen : 20,95 €

**MERCI DE VOTRE VISITE
 A BIENTOT**

Maire	Départ		Retour		Moyens de transports	Frais réels ou km parcourus
	Date	Départ résidence	Date	Arrivée résidence		

Récapitulatif

public €
 e - jusqu'à 2 000 km : km à €
 - de 2 000 à 10 000 km : km à €

Mission :

de repas à = **41,90** €
 de nuit à €
 de mission totale à €

(rubrique 7210 M) Total Général = €
 (rubrique 7220 F) Total Général = .. **41,90** €

Je soussigné, en l'état présent, certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de **41 euros et 90 centimes**

Fait à Saint Hilaire de Riez le : **12.11.21**
 Signature de l'agent

Vérifié et reconnu exact le :
 Par délégation du maire,



→ déjeuner
w Départ

Etat des frais de déplacement



201 AVENUE DE LA FORET
 SION SUR L'OCEAN
 85270 SAINT HILAIRE DE RIEZ
 02 51 808 201
 SIRET : 508 303 153 00029

Edition de la note

TABLE 15
 2 Couverts

Vendredi 03 Décembre 2021 Heure: 14:20
 Serveur: FREDERIC RESTO

Article P.U € Total €

1 PLAT/DESSERT 13€	13,00	26,00
1 SAN PELLEGRINO SOCL	3,20	3,20
1 SANCERRE BLANC	6,00	6,00
1 ST GEORGES	6,80	6,80
2 CAFE	2,10	4,20

TOTAL VENTE TTC : 46,20 €

Tva	HT	TVA	TTC
Tva 10,00%	30,36	3,04	33,40
Tva 20,00%	10,67	2,13	12,80

Couvert moyen : 23,10 €

MERCI DE VOTRE VISITE
 A BIENTOT

Au cours du mois de Décembre 2021

Aire	Départ		Retour		Moyens de transports	Frais réels ou km parcourus
	Date	Départ résidence	Date	Arrivée résidence		

Récapitulatif

public = €
 - jusqu'à 2 000 km : km à = €
 - de 2 000 à 10 000 km : km à = €

mission :
 de repas à 2 couverts = 46,20 €
 de nuit à = €
 de mission totale à = €

(rubrique 7210 M) Total Général = €
 (rubrique 7220 F) Total Général = .. 46,20 €

Je soussigné(e) en présent état, certifie l'exactitude à tous égards et demande le paiement de 46,20 €

Fait à Saint Hilaire de Riez le : 4/01/22
 Signature de l'agent

[Signature]

Vérfié et reconnu exact le :
 Par délégation du maire,



[Signature]

Etat des frais de déplacement

Au cours du mois de Novembre 2021

Jean-Yves
RESTAURANT PILOURS
 6 AVENUE DE LA CORNICHE
 85270 SAINT HILAIRE DE RIEZ FRANCE
 SIRET:83297584100012 NAF:5610A TVA:FR52832975

TABLE 1
 2 COUVERT PILOURS

Référence Document No : 151653
 Du 15-11-2021 14:05:31

JUSTIFICATIF

65.00

	HT	TVA	TTC
TVA 10.00	36.18	3.82	42.00
TVA 10.00	5.45	0.55	6.00
TVA 20.00	14.17	2.83	17.00
	57.80	7.20	

JUSTIFICATIF NON VALABLE POUR ENCAISSEMENT
 035 Doc:151654 B0002 Task SPIN.MANF01.1P
 IDT 15-11-2021 14:05:37
 127-Serv:19 Caisse 1 Num:0015183/003

PRIX NETS

Com =
 Société =
 Convite(s) =

*> déjeuner de travail
 avec TYL au PLOURS
 le 15.11.21*

Maire	Départ		Retour		Moyens de transports	Frais réels ou km parcourus
	Date	Départ résidence	Date	Arrivée résidence		

Récapitulatif

Transport public = €
 Véhicule - jusqu'à 2 000 km : km à = €
 - de 2 000 à 10 000 km : km à = €

Mission :

- * Indemnité de repas à x 2 couverts = 65 €
- * Indemnité de nuit à = €
- * Indemnité de mission totale à = €

(rubrique 7210 M) Total Général = €
 (rubrique 7220 F) Total Général = .. 65 .. €

Je soussigné, auteur du présent état, certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de 65 euros.

Fait à Saint Hilaire de Riez le : 9/01/22
 Signature de l'agent

[Signature]

Vérifié et reconnu exact le :
 Par délégation du maire,



[Signature]

at des frais de déplacement

Au cours du mois de Novembre 2021

aire	Départ		Retour		Moyens de transports	Frais réels ou km parcourus
	Date	Départ résidence	Date	Arrivée résidence		

congés des mair
PAUL ACTAL
AUTOROUTE A11
72190 SARGE LES LE MAIS FRANCE
Tél : 02 43 76 18 96
sandwichs
congés mair
1 PDJ LE GOURMAND + JUS 6.50 X
1 CAFE LATTE 33CL PAUL 0.40 E
1 ESCARGOT RAISIN - B
1 JUS ORANGE PRESSE 0.50 E
TOTAL 7.40

	HT	TVA	TTC
7.50	1.49	0.08	1.57
10.00	5.30	0.53	5.83
	6.79	0.61	

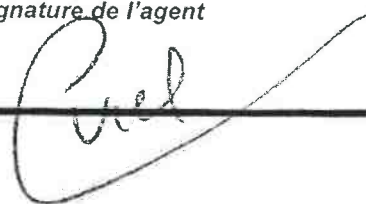
Récapitulatif

Frais de transport : Transport public = €
Automobile - jusqu'à 2 000 km : km à = €
- de 2 000 à 10 000 km : km à = €

Indemnité journalière de mission :
* Indemnité de repas à petit déjeuner = 7,40 €
* Indemnité de nuit à = €
* Indemnité de mission totale à = €

(rubrique 7210 M) Total Général = €
(rubrique 7220 F) Total Général = .. 7,40 .. €

Je soussigné, auteur du présent état, certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de 7,40 euros.

Fait à Saint Hilaire de Riez le : 4/01/22
Signature de l'agent


Vérifié et reconnu exact le :
Par délégation du maire,
 

Etat des frais de déplacement

Engagés par M. ne Viel

Au cours du mois de Décembre 21

Motif du déplacement	Itinéraire	Départ		Retour		Moyens de transports	Frais réels ou km parcourus
		Date	Départ résidence	Date	Arrivée résidence		
> conseil communautaire	SHR → COEX COEX → SHR	2/12	SHR	2/12	SHR	voiture	34 Km
> réunion Méthanisation	SHR → COEX COEX → SHR	3/12	SHR	3/12	SHR	voiture	34 Km

Récapitulatif

Frais de transport : Transport public..... = €
 Automobile - jusqu'à 2 000 km : 68 km à 0,29 = 19,72 €
 - de 2 000 à 10 000 km : km à = €

Indemnité journalière de mission :

* Indemnité de repas à = €
 * Indemnité de nuit à = €
 * Indemnité de mission totale à = €

(rubrique 7210 M) **Total Général** = €
 (rubrique 7220 F) **Total Général** = .. 19,72 €

Je soussigné, auteur du présent état, certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de 19,72 €

Fait à Saint Hilaire de Riez le : 9/12/22
 Signature de l'agent

(Signature manuscrite)

Vérifié et reconnu exact le :
 Par délégation du maire,



(Signature manuscrite)