

Récapitulation

I Frais de transport

train				
avion				
taxi				
véhicule de location				
autre moyen de transport : (préciser : autocar, bateau, etc.)				
véhicule personnel :				
• automobile	puissance fiscale :	30	km à	0,37
	jusqu'à 2 000 km :		km à	
	de 2 001 à 10 000 km :		km à	
	après 10 000 km :		km à	
• motocyclette cylindrée supérieure à 125 cm ³			km à	
• vélomoteur et autres véhicules à moteur			km à	
stationnement				
péage				
autres frais : (préciser : délivrance de passeport, vaccination, etc.)				
TOTAL =				33,30

II Frais de séjour

☐ outre-mer :		indemnités journalières à	
☐ étranger :		indemnités journalières à	
☐ métropole :			
frais d'hébergement			
• Paris et communes suburbaines limitrophes			
☐ structure dépendant de l'administration	☐ autre structure		
au cours des 10 premiers jours		indemnités de nuitée à	
à partir du 11 ^e jour		indemnités de nuitée à	
à partir du 31 ^e jour		indemnités de nuitée à	
à partir du 61 ^e jour		indemnités de nuitée à	
• Province			
☐ structure dépendant de l'administration	☐ autre structure		
au cours des 10 premiers jours		indemnités de nuitée à	
à partir du 11 ^e jour		indemnités de nuitée à	
à partir du 31 ^e jour		indemnités de nuitée à	
à partir du 61 ^e jour		indemnités de nuitée à	
frais de repas			
restaurants administratifs ou assimilés		repas à	
autres restaurants		repas à	
TOTAL =			

Total général = Frais de transport + Frais de séjour (I + II) 33 30

Je soussigné(e), auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de :

Trente Trois euros 30 ct

à virer sur mon CCP ou compte bancaire

Certifié exact le

signature de l'intéressé(e)

Certificat obligatoire de l'autorité hiérarchique

19/06/2020

signature et cachet

Le Maire
J. K. B. B. B.

centre

le Directeur

signature

73350

Collectivité ou établissement

République française

Année de gestion

État des frais de déplacement temporaire

Décret n° 2001-654 du 19 juillet 2001 modifié

frais engagés
au cours du ou des mois

Identité de l'agent

n° de sécurité sociale : 2 1 0

1 2 6

ci : 1

Nom : TATOUA

Nom de jeune fille : TATOUA

Prénom : Marie Ange

Date de naissance : 10/01/1981

Emploi : EHE

Grade :

☐ fonctionnaire territorial ☐ contractuel ☐ autre (préciser)

résidence administrative ⁽¹⁾ :

résidence familiale ⁽²⁾ : Chef-lieu - 73350 PUNAY

Autorisation de déplacement

Pour l'agent ⁽³⁾ ☐ ordre de mission

☒ ordre de mission permanent ⁽⁴⁾ référence :

Pour le véhicule personnel de l'agent ☐ automobile ou autre véhicule (préciser) :

date de la décision d'autorisation ⁽⁵⁾ :

circonscription :

immatriculation :

puissance fiscale :

CV

nombre de km déjà parcourus depuis le 1^{er} janvier (automobile seulement) :

nombre de km autorisés à parcourir :

Transports en commun

Les frais de transports en commun ont-ils été pris en charge par voie de réquisition ? ☐ oui ☐ non

⁽⁶⁾ ☐ je déclare bénéficier de % sur les tarifs de

de % sur les tarifs de

⁽⁷⁾ ☐ je déclare ne bénéficier d'aucun avantage personnel sur les moyens de transports en commun.

1. Cocher la case correspondante.
2. Validité limitée à 12 mois, prorogation tacite pour le déplacement dans le département.
3. Date de la décision d'autorisation annuelle de circuler. S'il s'agit d'une autorisation ponctuelle, la mentionner et la joindre.
4. Résidence administrative et résidence familiale selon l'article 4 du décret N° 2001-654 du 19 juillet 2001.