

CENTRE DE GESTION DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE DES DEUX-SEVRES

ETAT MENSUEL DES FRAIS DE DEPLACEMENT TEMPORAIRE

.....
ANNEE : **MOIS :**

COLLECTIVITE :

INTERIMAIRE : NOM **PRENOM**

N° SS **GRADE**

VEHICULE PERSONNEL :puissance fiscale : immatriculation :

DEPLACEMENTS

Nombre de Kms effectués depuis le 1^{er} janvier Kms

Total Kms effectués (-de 2000)..... x € = €

Total Kms effectués (+de 2000)..... x € = €

Total Kms effectués (+de 10000)..... x € = €

Total €

Arrêté le présent état à la somme de (en lettres)

.....

REPAS ET NUITEES

Nombre de repas : x 17,50 € = €

(mission comprise entre 11 h et 14 h)

Nombre de repas : x 17,50 € = €

(mission comprise entre 18 h et 21 h)

Nombre de nuits : x 70,00 € = €

(mission comprise entre 0 h et 5 h)

Total €

Arrêté le présent état à la somme de (en lettres)

.....

.....
Signature de l'intérimaire

.....
Signature du représentant de la collectivité

Tournez SVP

