

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

ETAT MENSUEL DES FRAIS DE DEPLACEMENT TEMPORAIRE

FILIERE SOCIALE

ANNEE : MOIS :

COLLECTIVITE :

INTERIMAIRES : 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 € = €
Indemnité forfaitaire déplacement nombre de passage soit €
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

COLLECTIVITE INTERIMAIRE NOM ET PRENOM

DATE	HORAIRE JOURNEE	PERSONNES BENEFICIAIRES DES VISITES DE L'AGENT INTERIMAIRE	ITINERAIRE	KMS	Passage / Commune
TOTAL (à reporter au recto)					