

9.4. Exemple de fiche de remboursement de frais



Demande de remboursement de frais adressée au SP de

Nom et prénom du demandeur :

Adresse du demandeur :

Indemnités kilométriques :

| DATE | DESTINATION | KM |
|-----------|-------------|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL (a) | | |

Autres charges (joindre les justificatifs) :

| DATE | NATURE | MONTANT |
|-----------|--------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL (d) | | |

Nombre de km : (a)

Montant de l'indemnité kilométrique : (b)

Montant total : (a x b = c)

Autres charges : (d)

Indemnités ou offrandes perçues (pour les prêtres ou diacres) : (e)

Montant total des remboursements de frais : (c) + (d) - (e)

Date et signature