

## ***DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE LA PARTICIPATION AUX FRAIS DE DEPLACEMENTS ET D'HEBERGEMENTS***

N° de dossier : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Formation : \_\_\_\_\_

Date de début : \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_

### **RAPPEL**

**La participation aux frais d'hébergement est plafonnée à 25 euros la nuit (entre deux jours de formation pour une formation à temps partiel et à 385 euros par mois pour une formation à temps plein.**

**La participation aux frais de déplacements est plafonnée à 230 euros par mois à hauteur de 0.20 euros du kilomètre.**

Cet imprimé doit être daté, signé et accompagné des justificatifs originaux classés **chronologiquement** :

Le FONGECIF Midi-Pyrénées effectue les remboursements dans les conditions suivantes :

- En une seule fois en fin de stage pour toute formation s'étalant sur une durée inférieure ou égale à un trimestre,
- Au trimestre calendaire pour les formations d'une durée supérieure.

### **Comment remplir ce document :**

\* Compléter ce document en inscrivant le détail des frais pour la période demandée.

\* N'oubliez pas de préciser le nombre de jour de formation effectuée pour les frais d'hébergements et/ou l'attestation sur l'honneur pour les frais de déplacements.

**Tout document incomplet et/ou mal rempli vous sera immédiatement retourné.**

**Penser à faire des photocopies de ce document si vous avez plusieurs demandes à faire.**



**LOGEMENT** : Document à fournir :

- Original de quittance de loyer indiquant le nom du bailleur,
- Copie du contrat de location et d'une quittance EDF,
- Facture d'hôtel.

Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Nb jour de formation : \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ euros par jour = \_\_\_\_\_ euros

Nb mois de formation : \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ euros par mois = \_\_\_\_\_ euros

~~~~~

**DEPLACEMENT** : Document à fournir :

- Billets de train ou d'avion,
- Attestation sur l'honneur indiquant le nombre de kilomètres parcourus (ci-dessous).

Tableau récapitulatif des frais engagés :

| Dates | Objet | Montant (euros) |
|-------|-------|-----------------|
|       |       |                 |

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné \_\_\_\_\_ atteste sur l'honneur avoir effectué \_\_\_\_\_ km au taux kilométrique de 0.20 euros pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_.

Pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Signature :