Modèle à adapter n° 09-E-MOD4 - CDG 53 – (juillet 2020)

**Etat des frais de déplacement**

(*Décret n° 2001-654 du 19 juillet 2001modifié ensemble le décret n°2006-781 du 3 juillet 2006)*

Mois de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motif du déplacement :

NOM/Prénom : Emploi ou Grade :

Résidence administrative : Résidence familiale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date ordre de mission : Date arrêté de circulation :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de kilomètres parcourus par l’agent depuis le 1er janvier :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jour | Heure départ | Heure retour | Itinéraire | Kms | Nbre repas | Nature du déplacement \* | | |
| Stage | Formation | Mission |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAUX | | | |  |  |  |  |  |

\* Cocher la case correspondante

VEHICULE PERSONNEL

Immatriculation : Puissance fiscale :

FRAIS DE TRANSPORT

Nombre de kilomètres (si cumul annuel < 2.000 km) : X =

Nombre de kilomètres (si cumul annuel > 2.000 km) : X =

Nombre de kilomètres (si cumul annuel> 10.000 km) : X =

FRAIS REELS (Joindre impérativement les justificatifs : billets, réservations, taxi, péage, carburant)

FRAIS D’HEBERGEMENT

Nombre de repas : X =

Nombre de nuitées : X =

**TOTAL GENERAL :**

**€**

**Arrêté à la somme de (en toutes lettres) :**

|  |  |
| --- | --- |
| Visa de l’agent  Le  Signature | Visa de la personne qui a autorisé le déplacement  Le  Signature  Cachet obligatoire |

**Merci d’établir cet état en deux exemplaires et de joindre un R.I.B. pour la 1ère utilisation**

⮚ Une indemnité de repas est attribuée pour chacune des périodes 11h - 14h et 18h - 21h.

⮚ Une indemnité de nuitée est attribuée pour la période 0 heure – 5 heures