

NOTE DE FRAIS PROFESSIONNELS

Dépenses engagées pour les besoins de l'activité professionnelle

Le salarié demande le remboursement des dépenses détaillées ci-dessous, sous réserve de contrôle et d'approbation.

Je certifie que les dépenses déclarées ont été engagées pour les besoins de mon activité professionnelle, que les informations fournies sont exactes et que les justificatifs indiqués sont joints ou disponibles selon la procédure de l'employeur.

Nom et prénom du salarié *

Matricule

Service ou centre de coûts *

Période concernée *

Mission ou motif professionnel *

Dépense 1 — Date *

Dépense 1 — Catégorie *

Dépense 1 — Description et référence du justificatif *

Dépense 1 — Montant *

Dépense 1 — Devise *

Par exemple : EUR.

NOTE DE FRAIS PROFESSIONNELS

Dépense 2 — Date

Dépense 2 — Catégorie

Dépense 2 — Description et référence du justificatif

Dépense 2 — Montant

Dépense 2 — Devise

Dépense 3 — Date

Dépense 3 — Catégorie

Dépense 3 — Description et référence du justificatif

Dépense 3 — Montant

Dépense 3 — Devise

Dépense 4 — Date

Dépense 4 — Catégorie

NOTE DE FRAIS PROFESSIONNELS

Dépense 4 — Description et référence du justificatif

Dépense 4 — Montant

Dépense 4 — Devise

Total des dépenses demandé *

Devise du total *

Avance déjà reçue

Solde demandé *

Liste des justificatifs joints *

Date de remise *

Contrôle, décision et observations de l'employeur

Signature du salarié — puis visa et signature de l'approbateur
