

FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉMÉNAGEMENT

Nom : _____
Poste : _____
Lieu de travail : _____

DÉPENSES ADMISSIBLES

A - Voyage pour la recherche d'un logement

Ville de départ : _____ km x 0,43\$ = _____

Ville d'arrivée : _____

Hébergement : _____

TOTAL :

B- Déménagement

1- Frais de déplacements (véhicule personnel) :

Ville de départ : _____ km x 0,43\$ =

Ville d'arrivée : _____

OU

OU

2- Location de véhicule : _____

+

Essence : _____

C- Dépôt pour le loyer

Premier mois : _____ (reçu du propriétaire obligatoire)

Dernier mois : _____

D- Repas

Montant total des repas : _____

(voir directive administrative PER.2.2 Frais de déplacement pour connaître les montants admissibles)

E- Montant total de remboursement (A + B + C + D)

Signature de l'employé

Date

Section réservée aux Service des ressources humaines

Signature du responsable

Date

Montant accordé