**Etat des frais de déplacements**

**Demande de remboursement**

**Nom – Prénom** …………………………………………………………………………………………………………………

**Service** ………………………………………………………………………………………………………………………….

**Résidence administrative** …..……………………………..…………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **MOTIF DU DEPLACEMENT** *(préciser objet)*

Mission *…*…………………………………………………………………………………………………………………...

Stage/Formation *…………………………………………………………………………………………………..*………..

Collaboration organismes consultatif *……………………………….…...*……………………………………………….

Présentation à un concours, une sélection ou un examen professionnel*………………………………..*.................

………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **DUREE DU DEPLACEMENT**

Départ le ………………………… de ………………………….. à ……………………… *(lieux)* à …………..*(heure)*

Retour le ………………………… de ………………………….. à ……………………… *(lieux)* à …………..*(heure)*

1. **TRAJET**

Aller simple  Retour simple  Aller - retour

1. **MODE DE TRANSPORT**

**Véhicule de service**

**Véhicule personnel[[1]](#footnote-1)**

- Puissance fiscale : ………………………………….

- Kilomètres effectués : ………………………………(depuis la résidence familiale/ administrative, distance calculée à par du site internet :…………..)

- Taux applicable : …………………………………….

Montant …………….euros

**Transport public de voyageur** *(joindre les justificatifs)*

SNCF ………………………………………………………………… Montant …………….euros

Bus …………………………………………………………………. Montant …………….euros

Bateau ……………………………………………………………….. Montant …………….euros

Avion ………………………………………………………………… Montant …………….euros

Autre *(préciser)* ……………………………………………………… Montant …………….euros

**I - Montant du remboursement ………….€**

1. **FRAIS D'HEBERGEMENT ET DE REPAS** *(joindre les justificatifs)*

**Indemnités de mission** (déplacements temporaires, actions de formations de professionnalisation tout au long de la carrière ou prise de poste à responsabilité et actions de lutte contre l’illettrisme et apprentissage de la langue française article L422-21 1° b) et 5°) :

Frais supplémentaires de repas :

…………… (nombre de repas) x 20 euros Montant ………euros

*Ou remboursement au réel selon la délibération*

Frais d'hébergement :

…………… (nombre de nuitées) x ….. *(barème fixé par organe délibérant)*

*dans la limite de :*

*- 150 euros pour les agents reconnus en qualité de travailleurs handicapés et en situation de mobilité réduite*

*- 140 euros pour Paris intra-muros,*

*- 120 euros pour les grandes villes et communes du grand-Paris,*

*- 90 euros pour les autres communes*

(*Ajuster les montants si la collectivité ou l’établissement a prévu une dérogation par délibération pour un temps limité et pour tenir compte des situations particulières)*

*(le cas échéant)* Les indemnités de mission sont réduites d'un pourcentage de …………… % *(fixé par l'organe délibérant)*, lorsque l’agent a la possibilité de se rendre dans un restaurant administratif ou d'être hébergé dans une structure dépendant de l'administration.

Montant ………euros

**Indemnités de stage** (actions deformation d’intégration et de perfectionnement prévues à l’article L422-21 1° a) et 2° du CGFP), *(joindre les justificatifs) :*

*Taux prévus par arrêté[[2]](#footnote-2)*

Indemnité journalière :

…………… (nombre jours de stage) x ….. euros Montant ………euros

Indemnité journalière majorée ou minorée [[3]](#footnote-3) :

……………. (nombre jours de stage) x …. euros x …… (coefficient multiplicateur) Montant ………euros

**II - Montant du remboursement ………….€**

1. **FRAIS DIVERS** *(joindre les justificatifs)*

Service régulier transport public de voyageur (bus, métro, RER, vélo …) :

………………………………………………………………………………………… Montant……… euros

Stationnement :

………………………………………………………………………………………… Montant……… euros

Autoroute :

………………………………………………………………………………………… Montant ………euros

Taxi :

……………………………………………………………………………………….. Montant ……... euros

Autres *(préciser)* :

………………………………………………………………………………………… Montant ……... euros

**III - Montant du remboursement ………….€**

**TOTAL GENERAL[[4]](#footnote-4) ………….€**

*Je soussigné, auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement de la somme engagée, à virer à mon compte n° ………………………………… Banque…………………………………………………*

|  |  |
| --- | --- |
| Le ……………………    Signature agent | VU pour accord, le …………………..  Signature Autorité Territoriale  *(nom, prénom)* |

**ANNEXE EXPLICATIVE – Etat frais de déplacement**

Indemnités kilométriques (France métropolitaine) Barème identique pour les voitures thermiques et électriques :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Distance | Véhicules ≤ 5 CV | Véhicules de 6 et 7 CV | Véhicules d'au moins  8 CV |
| Jusqu'à 2 000 km | 0,32 € par km | 0,41 € par km | 0,45 € par km |
| De 2 001 à 10 000 km | 0.40 € par km | 0.51 € par km | 0,55 € par km |
| Après 10 000 km | 0,23 € par km | 0,30 € par km | 0,32 € par km |
| Motocyclette (cylindrée>125cm3) : 0,15€/km  Vélomoteur et autres véhicules à moteur : 0,12€/km | | | |

*Arrêté du 3 juillet 2006 fixant les taux des indemnités kilométriques prévues à l'article 10 du décret n° 2006-781 du 3 juillet 2006 fixant les conditions et les modalités de règlement des frais occasionnés par les déplacements temporaires des personnels de l'Etat*

Indemnités de stage (majoration et minoration)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Taux de base de l’indemnité de stage** | **Versement** | |
| |  |  | | --- | --- | | **Métropole** | **9,4€** | | Martinique et Guadeloupe | 9,5€ | | Guyane | 11,4€ | | La réunion et Mayotte | 13€ | | Saint-Pierre et Miquelon | 12€ | | Nouvelle Calédonie | 15,4€ | | Iles Wallis et Futuna | 14,7€ | | Polynésie Française | 15,7€ | | Stagiaires logés et nourris gratuitement à l’un des 2 principaux repas | Aucune indemnité |
| Stagiaires logés gratuitement ayant la possibilité de prendre leur repas dans un restaurant administratif ou assimilé | De 1 à 8 jours : 2 taux de base par jour (18,8€/j)  Du 9ème jour à la fin du 6ème mois :1 taux de base  A partir du 7ème mois : un demi-taux de base |
| Stagiaires non logés gratuitement ayant la possibilité de prendre leur repas dans un restaurant administratif ou assimilé | 1er mois : 3 taux de base  Du 2ème mois à la fin du 6ème mois : 2 taux de base  A partir du 7ème mois : 1 taux de base  *Réduction de moitié en cas de repas gratuit pour un des deux principaux repas.* |
| Stagiaires logés gratuitement n’ayant pas la possibilité de prendre leur repas dans un restaurant administratif ou assimilé | De 1 à 8 jours : 3 taux de base par jour  Du 9ème jour à la fin du 3ème mois :2 taux de base  Du 4ème mois à la fin du 6ème mois : un taux de base  A partir du 7ème mois : 1 demi-taux de base. |
| Stagiaires non logés gratuitement n’ayant pas la possibilité de prendre leur repas dans un restaurant administratif ou assimilé | 1er mois : 4 taux de base  Du 2ème mois à la fin du 3ème mois : 3 taux de base  Du 4ème mois à la fin du 6ème mois : 2 taux de base  A partir du 7ème mois : un taux de base |

1. Voir annexe explicative pour les indemnités kilométriques [↑](#footnote-ref-1)
2. Voir annexe explicative pour les taux [↑](#footnote-ref-2)
3. Coefficient multiplicateur, voir annexe explicative [↑](#footnote-ref-3)
4. Montant I + Montant II + Montant III [↑](#footnote-ref-4)