SECOURS POPULAIRE FRANCAIS FEDERATION HAUTE VIENNE 6-8 RUE FULTON 87280 LIMOGES

FRAIS NON REMBOURSES ANNEE 2021

à joindre à la demande d'attestion pour justificatif (demande du commissaire aux comptes)

NOM _____ PRENOM _____

ANTENNE _____

1- mettre le nombre aller-retour tous les jours de déplacement au SPF
faire total par mois puis total pour l'année

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	total
janvier																																
février																																
mars																																
avril																																
mai																																
juin																																
juillet																																
août																																
septembre																																
octobre																																
novembre																																
décembre																																

nombre kms pour un aller-retour _____ **a-r** total année AR _____

kms a-r X total année = _____

2- autres déplacements pour mission

dates	objet	kms	total
			total à reporter _____

total kms _____

à reporter sur demande d'attestation

3- pour les dépenses autres que des frais kilométriques donner justificatifs