Maj au 30/01/2024

**État de frais de déplacement**

*Décrets n°2001-654 du 19/07/2001 et n°2006-781 du 03/07/2006*

**COLLECTIVITÉ / ÉTABLISSEMENT**:

**Identification**

Nom : ………………………………………..… Prénom : ………….…………...……………………...……

Adresse : …………………………………………………………………..……………………………………...

Résidence administrative : …………………………………………….……………………....……………...

Résidence familiale : ……………………………………………………………………….…………...………

Direction et ou Service : …………….…………………………………………………………………..…….

Fonction et ou Grade : …………………………………………………………………..….................….……

**Autorisation de déplacement**

Ordre de mission permanent [ ]  ponctuel [ ]  (le joindre : une seule fois dans l’année si permanent)

Véhicule personnel : [ ]  de service [ ]

Si personnel, immatriculation : …………………………….… Puissance fiscale : ……...…… CV

Autre(s) mode(s) de transport : ……………...……………………………………………………………...

*Les données personnelles fournies sont nécessaires pour la prise en charge des frais lors des déplacements effectués dans l'intérêt du service. Elles sont conservées pendant 10 ans, et sont à destination exclusive du personnel habilité de….*

*L'agent peut accéder à ses données personnelles et les faire rectifier auprès de la Direction des services et du Service d'administration générale. Il peut s'opposer au traitement indu de ses données et demander sa limitation, en contactant … ou le délégué à la protection des données par la voie de son choix. En cas d'incapacité d'exercer pleinement l'un de ces droits, il lui revient celui de saisir la Commission nationale de l'informatique et des libertés (www.cnil.fr).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Motifs des déplacements | Itinéraire | Date et heure | Frais réels de transport | Véhicule personnelkm parcourus | Indemnitésde déplacement(en nombre) | Observations |
| Départ | Retour |
| Train | Autre  |  | Repas | Nuitée |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**Récapitulatif**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Frais de transport et autres**  | **Montant total** |
| Véhicule personnel :nbre de km parcourus : ……………….. | 5 Cv et moins = 0,32 €/km (1) | **€** |
| 6 Cv et 7 Cv = 0,41 €/km (1) | **€** |
| 8 Cv et plus = 0,45 €/km (1) | **€** |
| Train : |  | **€** |
| Péage : |  | **€** |
| Parking : |  | **€** |
| Taxi : |  | **€** |
| Autre préciser :  |  | **€** |
| **I. Indemnités de déplacement**  | **Montant total** |
| Nombre de nuitée : ……………………… | Province : 90 €/nuitée (1) | **€** |
| Grande ville et communes de la métropole du Grand Paris : 120 €/nuitée (1) | **€** |
| Paris : 140 €/nuitée (1) | **€** |
| Nombre de repas : ……………………… | 20 € au plus (1) | **€** |
| **TOTAL** | **€** |

1. Arrêté du 20 septembre 2023

Je soussigné, ………………………………………. auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de : …………………….. euros

Certifié exact,

Fait à…………..…………., le………………… Fait à…………..…………., le…………………

Signature de l'intéressé Visa Autorité territoriale

**Merci de joindre les justificatifs établissants votre déplacement :**

* Ordre de mission et/ou attestation de présence (pour une formation par exemple)
* Relevé d’identité bancaire,
* Justificatifs train, repas, hôtel, parking etc (billets train, note restaurant, facture hotel, etc)

**L’état dûment signé par l’agent et l’autorité accompagné des pièces justificatives doit être envoyé par mail en seul et même fichier à l’adresse suivante : ….**