IDENTIFICATION DE L’AGENT

**NOM :** **Prénom :**

**Affectation :**

NATURE DE LA FORMATION

**Objet :**

**Date :       Lieu :**

|  |  |
| --- | --- |
| **A COMPLÉTER PAR L’AGENT** | **A COMPLÉTER PAR LA DRH** |
| **DÉPLACEMENT** |
| **Départ de :****Le : …./…../…. à :** **h** **Retour le : …./…../…. à :** **h** |  **Avance :**[ ]  Oui[ ]  Non |
| **MOYEN DE TRANSPORT** |
| [ ]  **SNCF** [ ]  **Véhicule de Service – Immatriculation :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.[ ]  **Véhicule Personnel – Immatriculation :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.[ ]  **Covoiturage****Autres (ex. Blablacar) :** *Fournir les justificatifs* |  |       € | **Justificatifs :** |
| Distance parcourue A/R : | Péage :  |       € |
|       km x  |       € | Stationnement :  |       € |
|  |       € | Métro, bus :  |       € |
| **TOTAL :**  | **€** | **TOTAL :**  | **€** |
| **UTILISATION DU VÉHICULE PERSONNEL** |
| MME/M.       par autorisation spéciale, utilisera son véhicule personnel donc la puissance fiscale est de       cv (fournir la carte grise). |
| **FRAIS DE SÉJOUR** |
| **Nombre de repas :**  |  | **€** |
| **Nombre de nuitée(s) :**  |  | **€** |
| *Fournir les justificatifs* | **TOTAL FRAIS DE SÉJOUR :** | **€** |
|  | **TOTAL GÉNÉRAL :** | **€** |
| **SIGNATURE DE L’AGENT** | **SIGNATURE DE LA DRH** |
| **Date :****Signature :**  | **Date :****Signature de la DRH :** |

**REGLEMENT INTERIEUR DES FRAIS DE FORMATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TRANSPORT\*** | **REPAS** | **HÉBERGEMENT** |
| **FORMATION CNFPT** | Frais pris en charge par le CNFPT selon leurs propres modalités |
| **FORMATION AUTRE ORGANISME** | Frais pris en charge par la collectivité sur la base des frais réellement engagés et dans la limite de la réglementation |
| **PREPARATIONCONCOURS/EXAMEN** | Frais pris en charge par la collectivité sur la base des frais réellement engagés | Pas de prise en charge par la collectivité |
| **CONCOURS/EXAMEN** | Frais pris en charge par la collectivité sur la base des frais réellement engagés et dans la limite d’un aller-retour par année civile. | Pas de prise en charge par la collectivité |

*\* Le transport comprend : les frais kilométriques, les péages et les frais de stationnement*

**MODALITÉS DE REMBOURSEMENTS**

**Nuit et petit déjeuner (sur présentation obligatoire des factures) :** Frais réels

* Dans la limite de 90 euros
* Villes de plus de 200 000 habitants et métropole du grand Paris : dans la limite de 120 euros
* Commune de Paris : dans la limite de 140 euros

**Repas (sur présentation obligatoire des factures) :**  Frais réels dans la limite de 20 euros

**Si utilisation du véhicule personnel :**

Indemnités kilométriques : (d’après application de l’arrêté du 14 mars 2022)

* > 5 CV et moins : 0,32 du km
* > 6 et 7 CV : 0,41 du km
* > 8 CV et + : 0,45 du km

**DOCUMENT À TRANSMETTRE EXCLUSIVEMENT PAR COURRIER INTERNE OU SUR LA BOITE FORMATION : formation@agglo-moulins.fr**