

REPUBLIQUE FRANCAISE MINISTERE DE LA JEUNESSE DE L'EDUCATION NATIONALE ET DE LA RECHERCHE UNIVERSITE D'ORLEANS				<b>FRAIS DE DEPLACEMENT</b> Décret n° 2006-781 du 3 juillet 2006 – Décision du Conseil d'Administration de l'Université du 22 décembre 2006 Joindre obligatoirement l'ordre de mission ou une convocation valant ordre de mission				<input type="checkbox"/> Mission en métropole <input type="checkbox"/> Demande d'avance			
						<input type="checkbox"/> Mission à l'étranger <input type="checkbox"/> Régularisation d'avance					
Compte Utilisateur :	Convention :	Destination :	Imputation :	Pour les agents autorisés à utiliser leur véhicule personnel <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> </div>			Moyen de transport * <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">snf (cl)</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">avion</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">auto</div> </div>			<input type="checkbox"/> Mission faisant l'objet d'un forfait  Montant :	
	Marché :		Puissance du véhicule    Département    Académie    Ponctuelle    Numéro minéralogique			1 <sup>ère</sup> 2 <sup>ème</sup> véhicule administratif transporté					

<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle    Nom et Prénom.....	Indemnités forfaitaires d'hébergement et de restauration	Nbre de justificatifs		
<input type="checkbox"/> Fonctionnaire – Grade <input type="checkbox"/> Contractuel <input type="checkbox"/> Indice majoré..... (Obligatoire pour les déplacements à l'étranger) <input type="checkbox"/> Autres statuts	Le bénéficiaire soussigné certifie <input type="checkbox"/> Avoir pris _____ repas dans un restaurant administratif ou assimilé  <input type="checkbox"/> Avoir engagé des frais de restauration dans d'autres conditions <input type="checkbox"/> Avoir bénéficié de _____ repas gratuits (Colloques, congrès joindre notice)			
<input type="checkbox"/> Extérieur à l'Université d'Orléans (Préciser la nature et l'adresse de l'établissement d'exercice) ..... <input type="checkbox"/> Adresse résidence familiale..... ..... <input type="checkbox"/> Adresse résidence administrative..... ..... (Cocher la case utile ci-dessus afin de préciser le lieu de départ de la mission (article 10 du décret)			Le bénéficiaire soussigné certifie <input type="checkbox"/> Avoir engagé des frais d'hébergement pour _____ nuitées (joindre la (les) factures d'hôtel ou toute autre pièce justificative de la dépense)  <input type="checkbox"/> Avoir été logé dans un centre d'hébergement moyennant participation	
<b>Compte à créditer (joindre un RIB ou un RIP, si premier paiement ou changement de compte)</b>				

Remboursement forfaitaire des frais (Indemnités de repas, de nuitées et kilométriques)										Frais annexes remboursables sur production des pièces justificatives									
										Nature de la dépense	Dépense en €	Nbre de justificatifs							
Itinéraire ville de départ et d'arrivée	Distance (Aller)	Départ résidence		Lieu de mission (à remplir uniquement pour les déplacements à l'étranger)				Retour résidence		Montant	RER et métro								
		Date	Heure	Arrivée		Départ		Date	Heure		Date	Heure	Péage autoroute						
De : A :																			
De : A :																			
De : A :																			
De : A :																			
De : A :																			
De : A :																			

A.....le, .....  
L'intéressé(e)
Visa du responsable du Centre de responsabilité
L'Ordonnateur

\*joindre photocopie de la carte grise et assurance pour les personnes extérieures à l'Université et pour les autorisations ponctuelles  
 Parties grisées réservées à l'administration