



École Nationale Supérieure d'Architecture de Nantes

Ministère de la culture et de la communication

6 Quai François Mitterrand BP 16202 - 44262 Nantes cedex 2

02 40 16 01 21 - finances@nantes.archi.fr

Décret n°2006-781 du 3 juillet 2006

Arrêté du 3 juillet 2006, modifié par arrêté

du 26 février 2019

Circulaire du 31 juillet 2015

# ÉTATS DE FRAIS DE DÉPLACEMENTS

GESTION ANNÉE .....

## A REMPLIR PAR L'INTÉRESSÉ

État des frais de déplacements engagés par

M ..... Prénoms ..... Au cours du mois de .....

N° SS : ..... Emploi .....

Groupe .....

Statut :  Fonctionnaire  Contractuel  Autres

Résidence administrative : .....

Résidence familiale : .....

### Transports publics :

Je déclare bénéficier d'une réduction de .....% sur les tarifs de .....

et de .....% sur les tarifs de ..... à titre de .....

Je déclare bénéficier d'aucun avantage personnel à quelque titre que ce soit, sur les moyens de transports publics.

### Véhicule personnel :

Automobile N° .....

Puissance fiscale réelle de la voiture .....CV

→ **Joindre photocopie carte grise + assurance**

Mode de règlement :  C.C.P  Banque

→ **Fournir RIB original et nominatif**

Code établissement : \_ \_ \_ \_ \_

Code guichet : \_ \_ \_ \_ \_

N° de compte : \_ \_ \_ \_ \_

Clé : \_ \_

Domiciliation : .....





## **RÉCAPITULATIF**

(calculs réalisés par l'Administration)

### 1. Frais de transport

	S.N.C.F .....	
<b>Transports publics</b>	Avion ou bateau .....	.....
	Métro, R.E.R .....	.....
	Taxi .....	.....
	Indemnités kilométriques ..... kms à ..... €	.....
<b>Indemnités (véhicule)</b>	Péage autoroute ..... €	.....
	Parking ..... €	.....
	<b>TOTAL 1</b> .....	.....

### 2. Indemnités journalières

	..... Repas à .....17.50 €	
<b>Mission</b>	..... Découcher à ..... €	.....
<b>Mission à l'étranger</b>	Taux à la date du .....	.....
	.....	.....
	<b>TOTAL 2</b> .....	.....

	<b>3. TOTAL GÉNÉRAL (Frais de transports et Indemnités journalières) 1+2</b> .....	
	Avance consentie .....	.....
	Reste dû ou trop perçu à reverser .....	.....

**Imputation Comptable** : 625-6

**Service** :

**Codification** .....

Je soussigné (e), M ....., auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de (en lettres) :

**A SIGNER PAR L'INTERESSÉ**

A ..... le .....

A.....le.....

Vu et vérifié par le .....