

**Déclaration de créance pour frais de parcours et de séjour**

MINISTERE / ORGANISME

A transmettre à la Direction .....

1 seul exemplaire original

Direction générale : .....

Nom et prénom : .....

Division : .....

N° Ulis : .....

Direction : .....

Grade : ..... Rang : .....

(ou cachet du service)

N° de Tél. : .....

Résidence administrative : .....

Résidence effective (domicile) : .....

ANNEE : .....

Plaque : ..... Puissance fiscale : .....

Mois de : .....

Correspondant du personnel au sein du service : .....

(Nom, Prénom et n° de téléphone)

	MONTANTS EN EURO
Frais de parking :	.....
Frais de stationnement :	.....
Transports en commun : (train, tram, bus, métro)	.....
Taxi :	.....
	NOMBRE
Kilomètres en auto :	.....
Séjours de + 3h (y compris de 12 à 14h) :	.....

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète,

Bon pour approbation

A ....., le ..... 20.....

Signature du supérieur hiérarchique

(Signature du demandeur)

Le ..... 20 .....

