Institut national de la recherche scientifique

Cliquer ici pour le lien web de la Directive concernant le remboursement des dépenses

Type de rapport

Nom du demandeur :

N° employé.e :

Adresse :

Ville :

Province : **Code postal :**

Date de départ :

Date de retour :

N° du rapport :

Date du rapport :

But du voyage :

Date	Transport	Km ou heures (approx.)	Kg de CO_2	Hébergement, repas, divers...	Dans le cadre d'une formation	Montant dans la devise d'achat	Taux de la devise	Montant en $ CDN
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00
	Choisir	0	0		☐	0.00	1.00000	$ 0.00

Grand-total des émissions 0 kg de CO_2 **Grand-total des dépenses** $ 0.00

Ventilation budgétaire/comptable		Avance reçu	
UBR / CBS / Financement	Montant	No	Montant
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00

Total des avances reçues $ 0.00

TOTAL à recevoir / (à payer) $ 0.00

Je certifie que toutes les réclamations de ce rapport sont exactes, qu'elles ont été encourues dans le cadre de mes fonctions et n'ont fait l'objet d'aucune autre réclamation.

Soumission GES

Signature du demandeur

Approbation

Ceci est un PDF interactif, vous devez le télécharger et l'ouvrir sur votre ordinateur, et non le remplir directement dans votre navigateur.