

Le 19/07/2019

ETAT DES FRAIS DE DEPLACEMENT**Département du Loiret****Matricule :** 4059

MR LASCOU Thierry

371 rue du Désert

Service : PPGP-DS2I-DM

45560 SAINT-DENIS-EN-VAL

Résidence Administrative : IMMEUBLE LE LOIRET**Résidence Familiale :** SAINT-DENIS-EN-VAL**Emploi :** ingénieur (Echelon : 4)**Indice de rémunération :** 558**VEHICULES PERSONNELS :***Automobile :**Motocyclette :***Date de la décision d'autorisation :** 01/01/2019**Date de la décision d'autorisation :****Immatriculation :** FD-651-AF**Immatriculation :****Puissance fiscale du véhicule :** Puissance fiscale supérieure ou égale à 8 chevaux**Autorité ayant délivré l'autorisation :** Marc GAUDET

:

Nombre de Kilomètres autorisés (annuellement) 1000**Demande :** 4059_Thierry LASCOU_16/05/2019**Du :** 20/05/2019 **Nombre de kilomètres parcourus depuis le début de l'année :** 0.00**TRANSPORTS PUBLICS :**

Je déclare bénéficier d'une réduction de % sur les tarifs de
 et % sur les tarifs de
 .. à titre de
 (1).

Je déclare ne bénéficier d'aucun avantage personnel, à quelque titre que ce soit, sur les moyens de transports publics (1).

(1) Rayer la mention inutile.

Date de départ : Jeudi 16 MAI 2019 à 06 heures**Date Retour :** Vendredi 17 MAI 2019 à 21 heures 30**Départ :** IMMEUBLE LE LOIRET**Destination :** CNFPT ANGERS**Retour :** IMMEUBLE LE LOIRET**Nature :** Mission**Département :****Objet :** Formation "porteur de défi"
pour les Universités d'été de
la fonction publique
territoriale

16/05/2019	BU Bus	Taux :	4.50	Base :	1.00	Montant :	4.50	Euro
16/05/2019	RP Indemnité Repas	Taux :	1.00	Base :	15.25	Montant :	15.25	Euro

Montant de la mission : 19.75

Total demande : 19.75

Je soussigné, auteur du présent état, certifie l'exactitude à tous les égards et demande le règlement à mon profit la somme de :

.....

(Montant en lettres)

A le/.....
/.....

Signature de l'agent

Vérifié par le Responsable d'Entité
ou par délégation par le Responsable d'Unité

Vu par le Directeur