



## ORDRE DE MISSION

joindre obligatoirement le justificatif : invitation, convocation etc.

DCM n°61 du 30/06/2021

NOM - PRENOM	
DELEGATION	

Est autorisé(e) à se rendre à :

Adresse :

Pour : \_\_\_\_\_

- engageant des frais de remboursement  
 n'engageant aucun frais de remboursement

Moyen de transport utilisé :

Personnel  Train  Avion  Autre  préciser \_\_\_\_\_

Départ le ..... à .....

Retour le ..... à .....

Si le départ a lieu la veille du jour de la convocation, motiver : \_\_\_\_\_

Fait à Carcassonne, le

L'Elu(e)	Le Maire

Ce document est complété par l'Elu(e) au moins 8 jours avant son départ, pour validation auprès du Maire. L'Elu(e) conserve l'autorisation de déplacement et l'adressera, accompagné de l'état de frais de déplacement au verso, à la Direction des Ressources Humaines dans les cas où il y a lieu de procéder à un remboursement des frais.

## ETAT DE FRAIS DE DÉPLACEMENT DES ELUS

<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Fonction :</b>			
Motif du déplacement :			
Itinéraire :			
<b>Aller</b> <input type="checkbox"/>	Date de départ :	<b>Retour</b> <input type="checkbox"/>	Date de retour :
	Heure de départ		Heure de retour :

### Transports autres que le véhicule personnel

Avion .....€	SNCF :.....€	Autocar/Métro .....€	Taxi ..... €
Parking ..... €	Autoroute ..... €	Autres <sup>1</sup> .....€	
<b>1 - Sous total frais de transport</b>			<b>€</b>

<sup>1</sup> Précisez .....

### Utilisation du véhicule personnel

Type de véhicule	Puissance fiscale					
Nombre de kilomètres parcourus (aller-retour)						
Catégories (puissance fiscale du véhicule)	jusqu'à 2.000 km	Montant	de 2.001 à 10.000 km	Montant	au-delà de 10.000 km	Montant
de 5 CV et moins	0,32 €		0,40 €		0,23 €	
de 6 et 7 CV	0,41 €		0,51 €		0,30 €	
de 8 CV et plus	0,45 €		0,55 €		0,32 €	
Vélocycle et autres = 9 cts du Km et motocyclette supérieure à 125 cm <sup>3</sup> = 12 cts du Km						
<b>2 - Sous total concernant l'utilisation du véhicule personnel</b>						<b>€</b>

### Restauration et hébergement

Indemnité de repas	Indemnité de nuitée Région		Indemnité de nuitée Ile de France	
De 11h à 14h et de 18h à 21h	Commune	Ville + 200 000h	Grand Paris	Paris
20€	90€	120 €	120€	140€

Type dépense	Nombre	Montant forfaitaire	Total
Repas		20€	
Chambre			
<b>3 - Sous total concernant les frais de séjour</b>			<b>€</b>

<b>Total (1 + 2 + 3)</b>	<b>€</b>
--------------------------	----------

Je soussigné(e), auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de (en toutes lettres) : **JOINDRE IMPERATIVEMENT TOUS LES ORIGINAUX DES JUSTIFICATIFS DE PAIEMENT**

L'Elu(e) Date et signature	Le Maire Date et signature
-------------------------------	-------------------------------