

## Demande de remboursement pour formation – FSSS-CSN

### Consignes

- Remplir un formulaire par réclamation.
- Joindre au présent formulaire, s'il y a lieu, les pièces justificatives originales pour obtenir le remboursement demandé.
- Acheminer, **au plus tard 30 jours** après la date de formation, la demande de remboursement à votre syndicat par courriel au [sfariellanaudiere@gmail.com](mailto:sfariellanaudiere@gmail.com)

\* **Prenez note que si des informations sont manquantes, le formulaire vous sera retourné.**

### Identification

Nom et prénom de la ressource :

### Transport

Date :

	/		/	
--	---	--	---	--

Titre de la formation :

Adresse de départ

Adresse de destination

Distance totale parcourue aller-retour (en km)

X

Montant réclamé

0.62 \$

\$

**Le montant minimal remboursé est de 15.50\$ par jour par ressource.**

**Il est important d'écrire la distance totale parcourue en kilomètres peu importe le nombre.**

Coût de la formation (s'il y a lieu) :

\$

(Diner : 20.20\$ / personne)

Repas :

\$

Stationnement :

\$

### Frais de remplacement

*Remboursable uniquement pour les formations ciblées par le Comité national et local de formation*

Durée

Indemnité

Montant réclamé

Moins de moins de 3 h : 40 \$

\$

Entre 3 h et 5 h 59 : 80 \$

\$

Entre 6 h et 8 h 59 : 110 \$

\$

Entre 9 h et 11 h 59 : 120 \$

\$

Plus de 12 h : 180 \$

\$

Total (km et remplacement) :

\$

Signature responsable de la ressource :

Date :

Signature de la personne autorisée de l'établissement :

Date :