

Note de frais

Modèle à compléter par le salarié, à transmettre au service paie avec les justificatifs originaux.

• IDENTIFICATION

NOM ET PRÉNOM DU SALARIÉ

MATRICULE / SERVICE

MOIS CONCERNÉ

DATE DE LA DEMANDE

• DÉTAIL DES DÉPENSES

Date	Motif / client visité	Nature de la dépense	Montant TTC	TVA

• INDEMNITÉS KILOMÉTRIQUES

VÉHICULE (MARQUE, IMMATRICULATION)

PUISSANCE FISCALE

KM PARCOURUS

BARÈME APPLIQUÉ (€/KM)

TOTAL DES FRAIS RÉELS (€)

TOTAL INDEMNITÉS KILOMÉTRIQUES (€)

TOTAL À REMBOURSER (€)

Rappel : les frais professionnels remboursés au réel sur justificatifs ne sont pas soumis à cotisations, à condition que la dépense soit engagée dans l'intérêt de l'entreprise et justifiée. Conservez les justificatifs.

SALARIÉ

RESPONSABLE / VALIDATION

Date et signature

Date et signature