ÉTAT DE FRAIS NATIONAL 2026-2027

SNASUB-FSU

UN ÉTAT DE FRAIS

- **Par convocation**
- **Par mois pour le personnel administratif et technique**

– ATTENTION –

1. Toute demande incomplète ne pourra être traitée.
2. Après le 31 août 2027 (date de clôture des comptes 2026/2027) aucun état de frais ne pourra être remboursé au titre de 2026/2027.
3. À renvoyer à : **Etats_de_frais@snasub.fr**

FOURNIR OBLIGATOIREMENT

1. RIB uniquement lors de la 1ère demande de remboursement ou en cas de changement de domiciliation bancaire
2. Justificatifs (à agrafer au verso) pour :
   - l'avion (carte d'embarquement et facture)
   - le train (billets originaux aller / retour compostés ou justificatifs)
   - le métro (billets utilisés et/ou reçu de paiement)
   - les remboursements kilométriques (itinéraire calculé à partir d'un site Internet **à imprimer**)
   - les tickets de paiement des repas hors forfait
   - les factures des nuits d'hôtel

DEMANDEUR

Nom : **Prénom :**

Mail : **Portable :**

VIREMENT SUR : ☐ **Compte personnel** ☐ **Compte de l'Académie de :** .....

☐ **MEMBRE ÉLU :**
Titulaire ☐ SN ☐ BN ☐ CAN
Suppléant ☐ CAN

☐ **S.A.** ☐ **T.A.**

☐ **REPRÉSENTANT DE L'ACADÉMIE DE :** .....

☐ **COMMISSAIRE PARITAIRE :**
☐ Titulaire ☐ Suppléant

☐ **SECRÉTAIRE TECHNIQUE**

OBJET DE LA DEMANDE

Réunion en date du : ...../ ..... / .... **au** ... ... / ... ... / ... ...

INSTANCE NATIONALE : ☐ SN ☐ BN ☐ CAN

☐ **AUTRE :** *(A préciser)* .....

☐ **COMMISSION :** *(à préciser)*
.....

☐ **STAGE :** *(à préciser)*
.....

☐ **PERMANENCE SIÈGE :** *(Préciser les dates)*
.....

OBSERVATIONS RELATIVES À LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT :
.....
.....
.....
.....

TRANSPORT : ☐ AVION **x** TRAIN *(sur la base du tarif SNCF 2ème classe)*	ALLER : RETOUR :		... . € .... € ....
☐ VOITURE *(forfait kilométrique sur la base de 0,32 € du km)* Nb Km : ... ... x 0,32 €	DEPART : ..... ARRIVEE :		= ... ... € ... ...
REPAS : ***Le forfait de 13 € est remboursé pour les repas du soir si l'arrivée au domicile a lieu après 21h00.*** ***Sur justificatif, vous serez remboursé dans la limite de 18,50 €.***	MIDI : (forfait) SOIR : (forfait) SOIR : (sur justificatif)	13 € x ... ... 13 € x ... ... x	=.... ... ... € ... ... = ... € ... ... = ... € ... ...
NUITS D'HÔTEL (petit-déjeuner inclus) : ***Sur justificatif et dans la limite de 90,00 €.***		... ... x	= ... ... € ... ...
DIVERS :	....		= ... ... € ... ... = ... € ... ...
	TOTAL		... . **€ ... ...**

A : .....

Le : ... ... / ... ... / 20 ... ...

Signature

EXERCICE COMPTABLE 2026/2027

Virement n° : **VR 2627** ... ...

En date du : ... ... / ... ... / 20 ... ...

Visa de la trésorière nationale