

**FORMAT DE REÇU FRAIS DE DÉPLACEMENT**

Je soussigné(e)………………[nom complet], document d’identité/passeport N°……………,[numéro du document d’identification] déclare avoir reçu la somme de………$ [montant en monnaie et valeur en lettres] pour le concept de frais de déplacement ou de frais de manutention.

Cette indemnité est destinée à couvrir mes besoins pour le logement, la nourriture et le transport dans la ville de ........................ ...... [ville] entre le ...... [jour], ............. [Mois],………..[année] et le .......... ...... [jour],............. [Mois],……. [année] .

Remis par ........................................... [nom complet de l'ONG ou de l'émetteur] par l'intermédiaire du FONDO CHILE pour le projet ................................................................................. .. [nom du projet].

Fait à……….[ville], …..[pays], le…..[jour]….[mois]….[année].

Commentaires:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM:**  | **NOM:**  |
| **SIGNATURE RÉCEPTEUR** | **POSTE DE LA PERSONNE QUI REMET LE PAIEMENT :****SIGNATURE:** |

Note : Tous paiements effectués avec un reçu de frais de déplacement doivent être autorisés par le Coordinateur du projet.