**FORMULAIRE DE REÇU D’INDEMNITÉS JOURNALIÈRES POUR DÉPLACEMENT[[1]](#footnote-1)**

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

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 d’indemnités journalières pour déplacement.

Cette allocation est destinée à couvrir mes besoins en matière de logement, restauration et transport dans la ville de ................................ [ville], du ...... [jour], …………[mois],......... [année] au ............... [jour], …………[mois],...........[année].

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

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM et PRÉNOM:** | **NOM ET PRÉNOM:** |
| **SIGNATURE RÉCEPTEUR:** | **POSTE DE LA PERSONNE QUI REMET LE PAIEMENT :**  **SIGNATURE:** |
| **AUTORISATION DU COORDINATEUR DU PROJET :** |  |
| **NOM et PRÉNOM:** | **SIGNATURE :** |

1. **A) Tous les paiements effectués au moyen de ce reçu doivent être autorisés par le Coordinateur de projet.**

   **B) Une copie du document d'identité (mentionné sur le reçu) de la personne recevant les indemnités doit être jointe au reçu.** [↑](#footnote-ref-1)