

NOTE DE FRAIS

A charge de

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | l'asbl Archevêché de Malines-Bruxelles * |
| ☐ | l'asbl CODIEC * |
| ☐ | l'asbl Animation Pastorale de l'Archevêché Malines-Bruxelles * |
| ☐ | l'asbl Bethlehem * |
| ☐ | Autres _____ * |

* Prière d'indiquer l'asbl concernée

Service: N° Fiche:

Dépenses pendant la période du: au:

Dépenses effectuées par:

Adresse: n°: bte:

Code postal: _____ Localité: _____

Compte bancaire:

déplacements personnels à charge de l'employeur avec voiture personnelle

Date	De - à	Genre d'activité	Nombre km
		Total	0,00 km
		- Total km x 0,4761 EUR =	0,00 EUR ①

autres dépenses personnelles à charge de l'employeur en ajoutant les pièces justificatives

Date	Description	Activité	Montant
		Total	0,00 EUR ②
		Total ① + ②	0,00 EUR

Fait à:

Le:

Pour accord: Le chef de service

Signature de l'employé