

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE VOYAGE

à adresser complétée et signée à l'adresse suivante :

voy-expat.aefe@diplomatie.gouv.fr

Nom d'usage et **pays d'affection** à préciser
impérativement dans « Objet du message ».

NOM D'USAGE ET PRÉNOM :

MATRICULE AEFE :

TYPE DE CONTRAT :

FONCTION :

ADRESSE PERSONNELLE
COMPLÈTE EN FRANCE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

ADRESSE MÉL. :

TYPE DE VOYAGE :

VILLE :

PAYS :

ÉTABLISSEMENT :

• **FRAIS DE TRANSPORT :**

	NOMS DES VOYAGEURS CONCERNÉS	MONTANT DE LA DÉPENSE	JUSTIFICATIFS À FOURNIR (UNIQUEMENT AU FORMAT « PDF »)
TRANSPORT AÉRIEN (si préfinancement)			<input type="checkbox"/> cartes d'embarquement (papier ou électronique) ; <input type="checkbox"/> billets d'avion ; <input type="checkbox"/> facture originale et acquittée ; <input type="checkbox"/> taxes d'aéroport ; <input type="checkbox"/> autorisation de préfinancement ; <input type="checkbox"/> RIB.
AUTRES TRANSPORTS (train, transports en commun, etc.)			<input type="checkbox"/> tickets de transport ; <input type="checkbox"/> reçus de paiement ; <input type="checkbox"/> billets de train ; <input type="checkbox"/> facture originale et acquittée ; <input type="checkbox"/> RIB.
DIVERS FRAIS LIÉS AU VOYAGE (hôtel en cas d'escale obligatoire, taxes aéroportuaires, etc.)			<input type="checkbox"/> facture originale et acquittée ; <input type="checkbox"/> RIB.

• **TRANSPORT EN VÉHICULE PERSONNEL OU DE LOCATION :**

	NOMS DES VOYAGEURS CONCERNÉS	DATE ET TRAJET EFFECTUÉ	JUSTIFICATIFS À FOURNIR (UNIQUEMENT AU FORMAT « PDF »)
TRANSPORT ROUTIER pré/post acheminement (ex. province/aéroport) ou forfait voyage			<input type="checkbox"/> Formulaire de demande d'autorisation d'utilisation d'un véhicule personnel visée/signée par le BRVM ; <input type="checkbox"/> RIB.

L'agent ou tout ayant droit, qui est autorisé à se déplacer pour convenances personnelles en véhicule de tourisme pour rejoindre son affectation, peut obtenir un **remboursement forfaitaire** calculé :

- pour la France : sur la base des 50 % du tarif SNCF 2^e classe ;
- pour les autres pays : sur la base des 50 % du coût du voyage par la voie la plus directe et la plus économique (SNCF 1^{ère} classe ou classe économique en aérien).

• **FRAIS DIVERS :**

	NOMS DES VOYAGEURS CONCERNÉS	MONTANT DE LA DÉPENSE	JUSTIFICATIFS À FOURNIR (UNIQUEMENT AU FORMAT « PDF »)
FRAIS ADMINISTRATIFS VISAS ET PASSEPORTS (pas de prise en charge des frais d'affranchissement ni des frais de transport)			<input type="checkbox"/> copie des passeports et/ou des pages avec apposition des visas ; <input type="checkbox"/> permis de travail le cas échéant ; <input type="checkbox"/> reçu de paiement et/ou facture ; <input type="checkbox"/> RIB.
FRAIS MÉDICAUX <ul style="list-style-type: none"> • examens médicaux obligatoires non pris en charge par la sécurité sociale et la mutuelle ; • vaccinations obligatoires <u>dans le pays d'affectation uniquement</u> 			<input type="checkbox"/> factures, reçus ou quittances originaux et acquittés ; <input type="checkbox"/> RIB. <input type="checkbox"/> Je certifie que ces frais médicaux n'ont pas fait l'objet d'un remboursement de la part de la Sécurité Sociale ni d'une assurance santé.

Je joins l'ensemble des documents justificatifs au format PDF.

Je demande que l'AEFE se libère de la somme à laquelle je peux prétendre en application de la réglementation en vigueur, en faisant porter son montant à mon compte bancaire dont les références figurent sur le relevé de coordonnées bancaires que je joins à la présente demande.

Signature du demandeur

Fait à

le