

Annexe au formulaire de demande de paiement – Déplacement et séjour

Remplir ce formulaire et le joindre à la demande de paiement si les frais de déplacement et de séjour sont réclamés dans le cadre de subventions provenant des CRSH, CRSNG, IRSC, FQRSC, FQRNT et FRSQ

| | | |
|-------------------------------------|--------|-------------|
| Nom du titulaire de la subvention : | | Matricule : |
| Numéro de compte : | Date : | |
| Titre du projet : | | |

Informations concernant le déplacement ou le séjour

| | |
|---|---------------|
| Dates et durée du séjour : | Destination : |
| Objectif du voyage (cocher toutes les cases pertinentes) | |
| Nom du voyageur (si autre que le titulaire de la subvention) | |
| <input type="checkbox"/> Participation à une conférence (annexer la documentation officielle indiquant les dates de l'évènement) | |
| <input type="checkbox"/> Voyage d'études ou de recherche (fournir des détails sur les activités, les dates, etc.) | |
| <input type="checkbox"/> Consultation de collègues (indiquer le nom des personnes ou des organisations et les dates prévues de chaque visite) | |
| <input type="checkbox"/> Autre (fournir des détails sur le but et le rapport avec la recherche financée) | |

Détails des frais réclamés

| | Montant |
|---|---------|
| Transport (fournir les détails des montants réclamés de même que les reçus originaux, les détails sur l'utilisation de véhicule, les billets d'avion et les cartes d'embarquement, le cas échéant) | |
| Hébergement (fournir les reçus originaux) | |
| Repas / per diem (fournir les détails sur les demandes de remboursement des dépenses quotidiennes et les reçus originaux) | |
| Autres frais (préciser et détailler, en fournissant les reçus originaux) | |
| Total | |

Attestation

| | |
|---|--------|
| Je déclare que toutes les dépenses décrites ci-dessus et imputées au compte de ma subvention sont engagées pour les fins auxquelles la subvention a été accordée, que ces frais n'ont pas été réclamés par une autre organisation et que les remboursements de dépenses reçus d'autres organisations seront divulgués à l'université. | |
| Signature du titulaire : | |
| J'atteste du bien-fondé de ce déplacement /séjour par rapport au projet de recherche financé | |
| Signature du directeur de département ou du doyen : | Date : |