

CFESS

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS ANNEXES

Formulaire à utiliser par l'organisme de formation (HABILITE AU TITRE DU CFESS)

Nom de l'organisme : _____

Adresse : _____

Intitulé de la formation : _____

Responsable du dossier : M^{me} M^{lle} M. _____

Tél. _____ Courriel : _____ @ _____

JE DEMANDE A HABITAT-FORMATION DE ME REMBOURSER LES FRAIS ANNEXES CONCERNANT LA FORMATION CI-DESSUS :

■ La prise en charge des frais de déplacement des stagiaires

(joindre : la feuille d'émargement des stagiaires, la facture récapitulative et/ou les justificatifs originaux fournis par les stagiaires) ⁽¹⁾ :

MONTANT TOTAL : _____ €

■ Le remboursement des frais de restauration et d'hébergement que j'ai engagés dans la limite des plafonds pratiqués par Habitat-Formation ⁽²⁾ :

MONTANT TOTAL : _____ €

■ Le défraiement plafonné des intervenants extérieurs :

ESH uniquement avec plafonnement annuel à 35 heures x 150 € (lorsque le stage est spécifique à la branche et ne rassemble donc que des salariés d'ESH) :

NOM ET QUALITE DES INTERVENANTS : _____

Nombre d'heures _____ x _____ € ⁽³⁾ MONTANT TOTAL : _____ €

DATE, CACHET ET SIGNATURE

⁽¹⁾ Ils seront pris en charge par le compte CFESS sur les bases suivantes : SNCF 2^{ème} classe, barème fiscal automobile ou avion dans la limite du tarif SNCF 1^{ère} classe.

⁽²⁾ Plafonds de 130 € TTC / jour pour les repas et l'hébergement (1 nuitée + 1 petit-déjeuner + 2 repas) et de 35 € / repas

⁽³⁾ Coût horaire plafonné à 150 €