

FICHE DE FIN DE MISSION OM PONCTUEL

(Formulaire à compléter par les bénéficiaires d'un **Ordre de Mission Permanent**
Enregistrer le document sur votre ordinateur et l'ouvrir avec ADOBE READER)

AGENT

Direction Interrégionale :		Téléphone	
Nom :		Prénom :	
Résidence administrative (Commune + Code postal) :		Résidence familiale (Commune + Code postal) :	
		Numéro de l'OM permanent :	

MISSION(S)

Lieu de départ	Objet de la mission	Lieu de la mission (Commune + Code postal)	Date de début de la mission	Heure de début de la mission	Date de fin de la mission	Heure de fin de la mission	Moyen de transport	Moyen de transport est utilisé :

Immatriculation du véhicule personnel si utilisé :

* En cas d'utilisation du véhicule personnel **dans l'intérêt du service**, précisez ce motif :

***RAPPEL :** En cas d'utilisation du véhicule personnel dans le cadre d'un déplacement, que ce soit pour convenance personnelle ou dans l'intérêt du service, **l'agent doit impérativement transmettre au CSMR une attestation d'assurance en cours de validité, mentionnant explicitement la couverture des déplacements à titre professionnel** (décret n°2006-781 du 3 juillet 2006 – article 10).

FICHE DE FIN DE MISSION OM PONCTUEL

RESTAURATION

Nombre de repas pris hors d'un restaurant administratif au cours de la mission :

Midi :

Soir :

Nombre de repas ayant fait l'objet d'une invitation :

HÉBERGEMENT

Je joins une/des factures acquitté(e)s :

☐ Oui ☐ Non

Nombre de nuitée(s) :

J'ai été hébergé(e) à titre gracieux :

☐ Oui ☐ Non

Nombre de nuitée(s) :

OBSERVATIONS GÉNÉRALES

Rappel : Afin de fluidifier le traitement de votre dossier, vous veillerez à compléter le présent formulaire sur votre poste de travail et à le transmettre au service non scanné. En cas d'impression certaines saisies pourraient être tronquées. Toute demande incomplète (fiche de fin de mission mal renseignée et/ou justificatif non recevable) fera l'objet d'un retour à l'agent.

DATE DE LA DEMANDE (à compléter par l'agent) :

VALIDATION OBLIGATOIRE DU N+1

Nom, prénom du N+1 et signature manuscrite ou numérique :

En cas de difficultés, vous pouvez contacter la Cellule Qualité au 09.70.27.81.99 pendant les heures d'ouverture du service.