



**Syndicat des enseignantes et enseignants
du programme francophone de la C.-B.**

Demande de remboursement

**FONDS DE PERFECTIONNEMENT
PROFESSIONNEL 2023-24**

Veillez cocher une case seulement parmi ces trois choix:

Fonds PP Fonds école Bourse

Joindre reçus et originaux (sauf km et repas)

Prénom		Date de la demande	
Nom		École	

ACHATS DIVERS		
Dépenses autorisées jusqu'à concurrence de 500 \$ à tous les 5 ans, effectif à partir du 1er novembre 2021 : ordinateurs, tablettes, ou liseuses		
DATE	MONTANT	DÉTAILS
TOTAL		- \$

ABONNEMENTS		
DATE	MONTANT	DÉTAILS
TOTAL		- \$

FORMATIONS / CONFÉRENCES / COURS (joindre preuve de participation ou relevé de notes)		
DATE	MONTANT	DÉTAILS
TOTAL		- \$
<i>Si demande de suppléance requise, indiquez nombre de jour requis: _____ jour(s). Veuillez communiquer avec Élise Maskell à emaskell.sepf@gmail.com afin d'obtenir votre lettre de fonds PP - code 503. Celle-ci doit être attachée au formulaire d'absence de votre école ainsi qu'à cette demande de remboursement.</i>		

HÔTEL - REPAS					
DATE	* Frais d'hôtel	Déjeuner 20\$/jr	Dîner 25\$/jr	Souper 40\$/jr	* Frais d'hôtel
					Si logement privé au lieu de commercial, réclamez 30\$/nuit. Si chambre partagé avec autre membre, réclamez 20\$/nuit.
TOTAL					- \$

TRANSPORT					
Date	Autobus/Taxi Stationnement	Automobile *0,70/km	Covoiturage *0,10/km	Bicyclette * 0,20\$/km	* Kilométrage: Inscrivez le nombre de km.
TOTAL					- \$

Signature : _____

GRAND TOTAL - \$

**Veillez retourner vos documents numérisés (votre formulaire de remboursement accompagné du/des reçus) à:
emaskell.sepf@gmail.com**

Section réservée à l'administration	
Montant/Fonds PP	\$ Info →
Montant/Bourse	\$ No. de chèque
Montant/Fds école	\$ Payé le
Montant total du chèque	\$ Posté le

Pour des informations sur les fonds PP, veuillez vous référer au point 11 des politiques et procédures du SEPF sur le site web à www.sepfc.com sous l'onglet "Documents".