



**Annexe 5**

**DEMANDE DE PARTICIPATION ET DE REMBOURSEMENT  
POUR LA MISE À JOUR DU PERSONNEL ENSEIGNANT**

**IDENTIFICATION (en lettres moulées)**

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
 MATRICULE : \_\_\_\_\_ ÉCOLE/CENTRE : \_\_\_\_\_  
 TITRE DE LA MISE À JOUR (joindre documentation) : \_\_\_\_\_  
 MOTIF DE LA DEMANDE : \_\_\_\_\_  
 DATE ET ENDROIT DE LA MISE À JOUR : \_\_\_\_\_  
 SIGNATURE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

**FRAIS DE LA MISE À JOUR (JOINDRE LES PIÈCES JUSTIFICATIVES) SAISIE FAITE PAR LA PAIE**

	Description	Montant réclamé	Montant autorisé
Inscription :	_____	_____	_____
Repas :	_____	_____	_____
Hébergement :	_____	_____	_____
Transport :	_____	_____	_____
Stationnement :	_____	_____	_____
TOTAL :	_____	_____	_____
<b>Poste budgétaire</b>	_____ - 1 - 26200 - 302	<b>Réservé au SRF : code de paiement 302010</b>	

**SUPPLÉANCE SAISIE FAITE PAR L'ÉTABLISSEMENT**

Frais de suppléance : \_\_\_\_\_ minutes/jour ou jour \_\_\_\_\_ \$  
 Nom de la personne suppléante et matricule : \_\_\_\_\_  
 Nom de la personne suppléante et matricule : \_\_\_\_\_  
 Nom de la personne suppléante et matricule : \_\_\_\_\_  
 Poste budgétaire de la suppléance : \_\_\_\_\_ -1- 26200 -\*\*\*

**AUTORISATION PAR L'INSTANCE LOCALE DE PERFECTIONNEMENT (ILP)**

Mise à jour autorisée par l'ILP  Mise à jour refusée par l'ILP

**Transmis au SRF- Secteur de la paie par la direction**  
 Signature de la direction \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Copie à la direction et à l'enseignante ou l'enseignant suite à la décision de l'instance locale de perfectionnement.  
**Ce formulaire est transmis avec pièces justificatives au Service des ressources financières - secteur de la paie, courrier interne # 644 H:\Commun\Finance\ADM\_Paie\INTRANET - Documents\INTRANET\Demande de remboursement pour le perfectionnement ENS.doc**