

**DSE 70 Formulaire de certificat de déplacement pour la DSE 50.02 (ADV)  
(reporté 15.03)**

Nom de famille du fonctionnaire : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Mission : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Date de l'autorisation : \_\_\_\_\_

Voyageurs	Dates de voyage et destinations (ville du bureau principal)	Total des dépenses par voyageur (détails par voyage, p. ex. transports, repas, hébergement, etc.)	Montant de l'indemnité reçue par voyageur	Montant à certifier pour chaque voyageur (75 % de l'indemnité)	Montant à récupérer (le cas échéant)

**DÉCLARATION DU FONCTIONNAIRE**

- Je certifie par la présente que l'information susmentionnée décrit avec exactitude le déplacement effectué conformément à la FSD 50.02.
- Je reconnais que toute indemnité réclamée par moyens frauduleux sera récupérée et que je ferai alors l'objet de mesures disciplinaires.
- Je reconnais que le présent rapport formera la base de toute vérification ultérieure.
- Je suis tenu de conserver pendant une période de sept (7) ans la preuve du déplacement pour appuyer l'objet de l'allocation.

Signature du fonctionnaire : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Vérifié par

Administrateur général : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_