nccr
on the move

Checklist for reimbursements

- ☐ Gather all original receipts (**credit card receipts are not accepted**). Original (paper) receipts must be sent by post. Electronic receipts can be sent by e-mail
- ☐ Complete the attached "Note de frais" (example also attached)
- ☐ Maximum flat rate, CHF 400. If expenses are less than CHF 400, the actual amount will be reimbursed
- ☐ Send form and receipts to

Roberta Ventura
nccr – on the move
Université de Neuchâtel
Rue Abram-Louis-Breguet 2
2000 Neuchâtel
Switzerland

UNIVERSITÉ DE NEUCHÂTEL

Bureau des fonds de tiers

Bureau des fonds de tiers
Faubourg de l'Hôpital 106
2000 Neuchâtel

NOTE DE FRAIS

Coordonnées du bénéficiaire

Nom :		Nom de la banque :	
Prénom :		Localité de la banque :	
Adresse :		N° de compte :	
Localité :		IBAN (obligatoire) :	
Nationalité :		N° de CCP :	

Détails de la demande de remboursement (nom et lieu du congrès, colloque, séminaire, etc.)

Descriptif :

Dépenses :
- Frais de repas, de séjour, d'inscription, cotisation, matériel de bureau ou laboratoire, livres, etc.
- Frais de déplacement (train, avion, taxi).
- Tarif véhicule privé : CHF 0.50/km

Détail de la dépense	Montant CHF	Autres monnaies Liste déroulante	Nature comptable (facultatif)
	0.00	0.00	
	0.00	0.00	
	0.00	0.00	
	0.00	0.00	
	0.00	0.00	
	0.00	0.00	
	0.00	0.00	
	0.00	0.00	
	0.00	0.00	
	0.00	0.00	
	0.00	0.00	
Véhicules privés			
Nombre KM	Tarif CHF 0.50	0.00	
MONTANT TOTAL	**0.00**	**0.00**	

TOTAL A PAYER en CHF ou autres monnaies

(A remplir par le BFT) _____

Important :
Formulaire à retourner au "BUREAU DE LA COMPTABILITÉ DES FONDS DE TIERS" dûment signé par le responsable du projet, accompagné de tous ***les justificatifs originaux*** *permettant la validation du paiement.*

Lieu et date

N° OTP FDT	
DESIGN. OTP FDT	
VISA FDT	**VISA RESPONSABLE**
Bureau des fonds de tiers	**DATE DE RECEPTION**

Version du 09.07.2018/lf

UNIVERSITÉ DE NEUCHÂTEL

Bureau des fonds de tiers

Bureau des fonds de tiers
Faubourg de l'Hôpital 106
2000 Neuchâtel

NOTE DE FRAIS

Name, address, tied to bank account

Bank name and place

Coordonnées du bénéficiaire

Nom :	Fiore	Nom de la banque :	Banque cantonale neuchâteloise
Prénom :	Gina	Localité de la banque :	Neuchâtel
Adresse :	Abram-Louis-Breguet 2	N° de compte :	
Localité :	2000 Neuchâtel	IBAN (obligatoire) :	CH76 XXXX XXXX XXXX XXXX X
Nationalité :	CH	N° de CCP :	

IBAN

Purpose

Détails de la demande de remboursement (nom et lieu du congrès, colloque, séminaire, etc.)

Descriptif : Graduate Conference

Either CHF or other currency, please specify but not both. If you convert, please provide proof of exchange rate (Credit card excerpt, OANDA, etc.)

Dépenses :
- Frais de repas, de séjour, d'inscription, cotisation, maté
- Frais de déplacement (train, avion, taxi).
- Tarif véhicule privé : CHF 0.50/km

Details

Détail de la dépense	Montant CHF	Autres monnaies EUR	Nature comptable (facultatif)
Air travel - Brussels-Geneva-Brussels	0.00	240.00	
Train GVA Airport-Neuchâtel-GVA Airport	98.00	0.00	
Meals	56.00	0.00	
Accommodation	140.00	0.00	
	0.00	0.00	
	0.00	0.00	
	0.00	0.00	
	0.00	0.00	
	0.00		
	0.00	0.00	
	0.00	0.00	
Véhicules privés			
Nombre KM	Tarif CHF 0.50	0.00	
MONTANT TOTAL	**294.00**	**240.00**	

leave blank

TOTAL A PAYER en CHF ou autres monnaies

(A remplir par le BFT) _____

Important :
Formulaire à retourner au "BUREAU DE LA COMPTABILITÉ DES FONDS DE TIERS" dûment signé par le responsable du projet, accompagné de tous ***les justificatifs originaux*** *permettant la validation du paiement.*

Lieu et date

N° OTP FDT	
DESIGN. OTP FDT	
VISA FDT	VISA RESPONSABLE
Bureau des fonds de tiers	DATE DE RECEPTION

Version du 09.07.2018/lf