



FACTURE FRAIS DE DÉPLACEMENT

Une facture par enfant tous les trois mois

Date de la facture		No de la facture		No AVS OU no d'identification de l'enfant				
Enfant : Nom, prénom, adresse exacte, NPA, domicile			Etat de Vaud - Service DGEO – Direction générale de l'enseignement obligatoire et de la pédagogie spécialisée Office Finances et Comptabilité – Transport PS Rue Cité Devant 14 1014 Lausanne					
Créancier(ière) : nom, prénom, adresse exacte, NPA, domicile			Nom de la banque/Agence de (adresse exacte)					
Adresse e-mail								
Compte postal			Compte bancaire (IBAN)					
Date/nombre de courses (détails au verso)	Raison du déplacement * logo, école d'enseignement spécialisé, école publique, autre	Parcours	Prix du billet		Nombre de km en voiture privée		Indemnité kilométr. CHF 0.45	Montant
			simple	aller retour	aller	retour		
		de						
		à						
		de						
		à						
		de						
		à						
		de						
		à						
		de						
		à						
		de						
		à						
		de						
		à						
			Total km			Total CHF		

* Si logopédie, merci d'indiquer ses coordonnées (nom, prénom, adresse)

	Remarques éventuelles	Date de la détermination de la prise en charge
--	-----------------------	--

|