**DÉCLARATION DE REMBOURSEMENT – VOLS & DÉMÉNAGEMENT COOPÉRANT**

*Base légale: Loi modifiée du 6 janvier 1996 sur la coopération au développement et l’action humanitaire*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dénomination sociale de l'employeur**Adresse | Matricule employeur Tél:email: |
| IBANONG titulaire du compte | Code BIC |
| **Nom du coopérant****Prénom du coopérant** | Matricule nationale :      Date de l’arrêté ministériel :       |
|  [ ]  Vol aller [ ]  Déménagement aller [ ]  Vol retour [ ]  Déménagement retour | [ ]  Vol annuelPériode du       au       |
| **Total du remboursement sollicité**  |  |
| Documents à joindre à la déclaration : (*Les demandes incomplètes ne seront pas traitées et renvoyées à l’expéditeur)* [ ]  Arrêté ministériel accordant l’octroi du statut de coopérant ou de coopérant assimilé. [ ]  Tableau récapitulatif détaillant le remboursement sollicité. [ ]  Facture(s) originale(s) des billets de transport + preuve de paiement + coupons d’embarquement. [ ]  Pour les déménagements, trois devis et analyse de l’offre économiquement plus favorable. [ ]  Facture(s) originale(s) du déménagement + preuve de paiement. [ ]  Le coopérant a déjà bénéficié de remboursements de vol(s) annuels pour des périodes antérieures. Période du       au       Période du       au        Période du       au       Période du       au        Période du       au       Période du       au        |
| Le signataire certifie la conformité des données fournies.  |

**Date et signature**

**Cachet de l’employeur**