

Bureau des conférenciers bénévoles PartenaireSanté - HealthPartners
Formulaire de demande de remboursement des frais de déplacement

Votre précieuse contribution au Bureau des conférenciers bénévoles de PartenaireSanté est grandement appréciée. Pour garantir un remboursement précis de vos frais de déplacement, veuillez envoyer des photos claires ou des copies numérisées des reçus de stationnement et/ou de taxi directement à Chris Robinson à crobinson@healthpartners.ca, en joignant le présent formulaire. Pour les remboursements de kilométrage, remplissez le formulaire et envoyez-le par courrier électronique à la même adresse. Sachez que votre engagement est très apprécié et qu'il contribue de manière significative à notre mission!

Informations sur les remboursements

- Notre délai de traitement standard pour les remboursements est de deux semaines.
- Les frais de taxi peuvent être remboursés pour un aller-retour, sur justificatifs.
- Si les bénévoles conduisent, les frais de stationnement peuvent être remboursés, jusqu'à 18 \$ par jour avec un reçu. Les déplacements seront remboursés au taux kilométrique actuel de PartenaireSanté, soit 0,63 par km. Veuillez remplir le formulaire ci-dessous pour les remboursements de kilométrage.
- PartenaireSanté se réserve le droit de modifier cette politique et le taux kilométrique à tout moment et, si nécessaire, de limiter le montant total remboursé.

Formulaire de remboursement des bénévoles PartenaireSanté/HealthPartners

Nom du bénévole :

Signature :

Adresse courriel :

Veuillez remplir le tableau ci-dessous avec vos dépenses.

Nom de l'événement	Date de l'événement	Stationnement et/ou taxi	Kilométrage total	Commentaires/ Notes
