**ANNEXE N°2**

**ORDRE DE MISSION PONCTUEL**

VU Le décret n° 2006-781 du 3 juillet 2006 fixant les conditions et les modalités de règlement des frais occasionnés par les déplacements temporaires des personnes civils de l’Etat (communes limitrophes non remboursées)

**NOM : Prénom :**

**GRADE :**

**FONCTION :**

**Résidence administrative**(ville) **:**

**Etablissement d’affectation :**

**Se rendra**(lieu précis):

**Motif du déplacement :**

**Départ : le** (date) **à** (horaire)

**Retour :** **le** (date) **à** (horaire)

**Moyen de transport utilisé :**

**Modalité de prise en charge du transport :**

**Imputation de la dépense**(domaine fonctionnel) **:**

 **A** **, le**

Validation du supérieur hiérarchique directe :

cachet **et** signature

Signature du responsable du service financier :

cachet **et** signature

- - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

A renseigner (après le déplacement) en l’absence d’attestation de présence ou de liste d’émargement

« *Service fait* »

 Nom, prénom du responsable hiérarchique + signature + tampon du service