

## REMBOURSEMENT HONORAIRES (CH)

(uniquement financés par le budget Etat)

### Coordonnées du bénéficiaire

Madame  Monsieur

Nom:	_____	Nom de la banque:	_____
Prénom:	_____	Localité banque:	_____
Adresse:	_____	SWIFT/BIC:	_____
Localité:	_____	IBAN bancaire:	_____
Pays:	_____	IBAN postal:	_____
Nationalité:	_____		
n°AVS:	_____	Date de naissance:	_____

### Motif du versement de l'honoraire:

\_\_\_\_\_

BASE DE RÉTRIBUTION	TOTAL

△ Assurance accidents professionnels: par votre signature vous renoncez à cette couverture.

Signature du bénéficiaire: \_\_\_\_\_


Cet honoraire sera versé au bénéficiaire lors du paiement usuel des salaires de l'Université de Neuchâtel.

### Important :

Formulaire à retourner au bureau de la comptabilité générale dûment signé par le responsable muni **de tous les justificatifs originaux** permettant la validation du paiement.

Lieu et date

\_\_\_\_\_

NATURE COMPTABLE	N° CENTRE DE COÛTS
VISA BCG	VISA RESPONSABLE
	DATE DE RECEPTION

**INDÉPENDANT:** Ce formulaire ne doit pas être rempli car une facture doit être établie par le bénéficiaire.

**ÉTRANGER:** Utiliser le formulaire de "Note de frais" ainsi que le formulaire "Impôt à la source".