

REMBOURSEMENT HONORAIRES (CH)

(uniquement financés par le budget Etat)

Coordonnées de la personne bénéficiaire

Madame Monsieur

Nom: _____ Nom de la banque: _____

Prénom: _____ Localité banque: _____

Adresse: _____ SWIFT/BIC: _____

NPA 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 de la personne bénéficiaire: _____

Cet honoraire sera versé à la personne 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 la personne 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

PERSONNE INDÉPENDANTE: Ce formulaire ne doit pas être rempli car une facture doit être établie par la personne bénéficiaire.

PERSONNE ÉTRANGÈRE: Utiliser le formulaire de "Note de frais" ainsi que le formulaire "Impôt à la source".