



RELEVÉ **MENSUEL** POUR MISE EN PAIEMENT
HEURES EFFECTIVES ET VACATIONS

NOM et PRENOM : MOIS DE

GRADE : DISCIPLINE :

ETABLISSEMENT OU GROUPE CONCERNE PAR L'ACTION :

INTITULE DE L'ACTION : **DP 6**

Dates	Classes	Horaires	Nbre d'heures

Dates	Classes	Horaires	Nbre d'heures

TOTAL D'HEURES ASSUREES DANS LE MOIS

**A RETOURNER A CHAQUE
FIN DU MOIS**

Fait à Saint-Benoît, le

Signature :

Partie réservée au chef d'établissement

Date de l'autorisation

Heures attribuées

Heures déjà utilisées

Heures mensuelles déclarées

Solde

CHAPITRE BUDGETAIRE : 0141			
HSE	0210	<input type="checkbox"/>	0215 <input type="checkbox"/> 0497 <input type="checkbox"/>
HSUR	0216	<input type="checkbox"/>	0498 <input type="checkbox"/>
VAC 1	0510	<input type="checkbox"/>	0511 <input type="checkbox"/>
HI	0207	<input type="checkbox"/>	
HTS	0208	<input type="checkbox"/>	
IAPE	0379	<input type="checkbox"/>	
IND HEURES DE SUPP COURTE DUREE			1241 <input type="checkbox"/>

LE CHEF D'ETABLISSEMENT,

SAISIE ET VALIDATION ASIE LE :