REMBOURSEMENT FRAIS FORMATION AESH - PROCEDURE

Copiez-collez le lien suivant dans un moteur de recherche pour accéder au formulaire d'état de frais :

http://www.ac-strasbourg.fr/pro/outils-et-services/prise-en-charge-des-frais-de-deplacement/

Voici la page d'accueil :



1 / Descendez jusqu'à l'onglet bleu « pour une formation », cliquez sur celui-ci.



2/ La page en copie ci-dessous s'affiche

Cliquez sur « formulaire d'état de frais » en bas de page



Soit le formulaire s'ouvre directement,

Soit il vous faut le télécharger. Dans ce cas, cliquer (clic gauche) sur « ouvrir un fichier » (fenêtre en haut à droite de votre écran).



Comme il s'agit d'un document personnalisable, **il utilise des macros** : il faut **veiller à ce qu'elles soient activées** sinon vous ne pourrez pas remplir les différents champs (nom, prénom...)

Dans la majorité des cas, il suffit de cliquer sur « activer les macro » dans le bandeau supérieur du document :



3/ Le formulaire est à compléter sur 2 pages : informations relatives à votre situation (stagiaire, AESH, 68) puis vos coordonnées et déplacements.

a/onglet d'accueil

à compléter grâce à des menus déroulants qui s'ouvrent l'un après l'autre.

Précision : le champ « employeur » n'est pas obligatoire

Ex. page vierge :

Vous êtes	à sélectionner obligatoirement 🛛 💌
	Stagiaire/Formateur
	Si vous avez suivi une formation, sélectionnez "STAGIAIRE".
	Si vous avez animé une formation, sélectionnez "FORMATEUR".

Ex. page complétée

Vous êtes	stagiaire AESH - Accompagnant des Elèves en Situation de Handicap 68 : Haut-Rhin	
		-
Précisez votre employeur		

Une fois les 3 premiers champs remplis, cliquez sur :



b/onglet « état de frais » :

La partie supérieure concerne votre état civil et vos coordonnées.

Pour passer d'un champ à l'autre, utilisez le pavé directionnel (4 flèches) ou faites « entrer » après chaque champ.

La date de naissance est à renseigner sous le format : JJ/MM/AAAA

1 - Renseigner vo	otre état civil	
Nom d'usage* m de de naissance* Prénom* Né(e) le* Né(e) à*	xxxx cccccc aaaaaa 01/01/1999 Colmar	
rue code postal Ville	Résidence familiale* 3 principale 68000 Colmar	Résidence administrative* école X 68200 Mulhouse
2- indiquer vos c	oordonnées	
Téléphone Mobile Adresse mail	06/00/00/00 xxx.aaa@ac-strasbourg.fr	

La partie inférieure concerne vos déplacements

	Date*	Heure de départ* Commune o départ*		ITINERAIRE	Heure de	
			Commune de départ*	Lieu de la formation*	Commune de retour*	retour*
1	05/03/2021	8:00	Colmar	Ecole de Biesheim	Biesheim	9:00
	Commentaires					
2						

La première ligne est donnée à titre d'exemple. Soit vous saisissez votre déplacement à la place, soit vous la barrerez au moment de l'envoi de votre état de frais.

Veillez à respecter le format de saisie :

Date : JJ/MM/AAAA

Heure : HH :mm

3- Les informations relatives à la formation sont saisies							
		Date*	Heure de départ*	ITINERAIRE			Heure de
				Commune de départ*	Lieu de la formation*	Commune de retour*	retour*
	1	24/11/2021	8:00	Colmar	Collège de Ribeauvillé	Mulhouse	13:00
		Commentaires					
						·····.	
	2	06/12/2021	8:00	Colmar	collège Guebwiller	Colmar	17:00
		Commentaires				·	

En cas de besoin, sous la ligne n° 5, en cochant la case « avez-vous d'autres trajets à déclarer ? », vous aurez accès à des lignes supplémentaires

5					
(Commentaires				
□ A [,]	vez-vous d'autres traj	et supplémentair	es à déclarer ?		

Poursuivez en précisant le(s) mode(s) de transport utilisé(s)

Si vous cochez « véhicule personnel », 2 nouveaux champs apparaissent :

<u></u>		0			
		vez-vous d'autres trajet supplémentaires à déclarer	1		
ans	port utilisé*				
	Avion	Train Si vous avez pris le train, précisez si le billet est pris en charge directement par	Véhicule administratif	L'utilisation du véhicule est soumise à autorisation de l'autorité qui ordonne le	
)	Taxi (soumis à conditions)	Tadministration (Amplitudes/Traveldoo)	Véhicule personnel Poissance fiscale CV	déplacement 5 CV et mone	
			Plaque d'immatriculation du véhicule		
epas	pris*	0	-		

<u>Attention</u> : ne renseignez l'immatriculation et la puissance que si votre assurance couvre vos déplacements professionnels hors domicile -travail. Il faudra dans ce cas joindre l'attestation d'assurance le stipulant expressément, la carte grise et l'annexe 3 (demande d'autorisation de l'usage du véhicule personnel) complétée et signée.

Si votre assurance ne couvre pas vos déplacements professionnels, c'est le tarif kilométrique SCNF 2nde classe qui s'appliquera.

Si vous cochez train et/ou transports urbains, joignez vos billets.

Modes de transport u	ıtilisé*			
	Avion Covoiturage	Train Si vous avez pris le train, précisez si le billet est pris en charge directement par l'administration (Amplitudes/Traveldoo)	Véhicule administratif	L'utilisation du véhicule est soumise à autorisation de l'autorité qui ordonne le déplacement
	Taxi (soumis à conditions)	Transports urbains (Métro, RER, tram, bus navettes)	Puissance fiscale CV Plaque d'immatriculation du véhicule	5 CV et moins
Nombre de repas pris*				FORMAT DE SAISIE AA-001-AA

Frais de séjour: indiquez le nombre de déjeuners (case E79) qui sont pris en charge sur la base d'une indemnité forfaitaire (8.75euros).

. Le nombre de nuitées sera à zéro ou vierge (pas de formation avec nuitées dans le plan départemental de formation).

1	
0	
0	
	1 0 0

Pèces justificatives :

Cochez les justificatifs, imprimez le formulaire, signez puis renvoyez-le accompagné des pièces justificatives à la DSDEN, adresse ci-dessous

4- Les pièces justificatives sont prêtes à être jointes au dossier

Ordre de mission	
si vous êtes stagiaire, attestation de présence, le cas	échéant
Si vous êtes formateur, liste d'émargement signée pa	ar les stagiaires
 justificatifs de frais (transports, hébergements, utilisa 	tion du véhicule)
RIB/IBAN	
Le RIB/IBAN doit être à votre nom et prénom. copie du livret de famille, de l'acte de mariage	Si le seul prénom de votre conjoint(e) apparait, la production d'une ou de la convention de PACS est obligatoire.
5 - IMPRIMER et SIGNER le formulaire	

Je soussigné(e) certifie de l'exactitude des renseigneme	ents portés ci-dessus et que les frais e	xposé	s ne sont pas pris en
charge par un autre organisme			
Validation du supérieur hiérarchique de l'intéressé	Signature de l'intéressé	le	28/04/2022

6 - TRANSMETTRE le formulaire validé à l'adresse suivante :

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Haut Rhin Bureau de gestion administrative des AESH du Haut-Rhin 52-54, avenue de la République BP 60092 68017 COLMAR Cedex