

N° d'approbation MRI	SAIC	À préciser lors de l'envoi au MRI/SAIC	N° de dossier
		Note d'information	

**IDENTIFICATION**

Nom du ministère ou de l'organisme Ministère de l'Économie, de la Science et de l'Innovation	N° du min./org. 0280	Statut Complet
Unité administrative	Coût total estimé	Coût total réel 4 359,10\$
Nom(s) et fonction(s) de l'employé ou des employés (annexer une liste si nécessaire) Lise, Thériault (Ministre)		

**OBJET DU DÉPLACEMENT**

Dates et durée du voyage 2017-03-12 au 2017-03-16	Endroits visités				
	<table border="1"> <tr> <td>Ville</td> <td>Pays</td> </tr> <tr> <td>New York</td> <td>États-Unis d'Amérique</td> </tr> </table>	Ville	Pays	New York	États-Unis d'Amérique
Ville	Pays				
New York	États-Unis d'Amérique				
But du déplacement Participation à la 61e session de la Commission de la condition de la femme (CCF) de l'ONU					

**INCIDENCE DU DÉPLACEMENT**

Déplacement ayant des incidences sur les relations intergouvernementales canadiennes ou internationales du Québec ou un impact sur l'image du Québec à l'extérieur du Canada. <i>(article 7 ou premier alinéa de l'article 11 de la Directive sur les frais remboursables lors d'un déplacement à l'extérieur du Québec)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
Déplacement n'ayant pas d'incidences sur les relations intergouvernementales canadiennes ou internationales du Québec ou un impact sur l'image du Québec à l'extérieur du Canada. <i>(article 2 ou 3 de la Directive sur la réduction ou l'abolition de certaines dépenses)</i>	<input type="checkbox"/>

**FRAIS DE TRANSPORT**

Type de transport	Estimé	Réel
Avion - International - Économique		407,40\$
Chauffeur (ministre)		966,54\$
Avion - International - Économique		429,69\$
<b>Total:</b>		<b>1 803,63\$</b>

**FRAIS DE LOGEMENT**

Ville	Estimé	Nbre pers.	Nbre nuit	\$/nuit	Réel	Nbre pers.	Nbre nuit	\$/nuit
New York		1			2 226,15\$	1	4	556,54\$
<b>Total :</b>					<b>2 226,15\$</b>		<b>4</b>	

**Justifications pour les dépassements des frais de logement**

Ville	Montant norme	Dépassement par jour	Dépassement total	Dépassement %	Justification
New York	269,60\$	286,94\$	1 147,75\$	106,43	

**FRAIS DE REPAS**

Ville	Estimé	Nbre pers.	Nbre jour	\$/jour	Réel	Nbre pers.	Nbre jour	\$/jour
New York		1			164,99\$	1	4	41,25\$
<b>Total :</b>					<b>164,99\$</b>		<b>4</b>	

N° d'approbation		À préciser lors de l'envoi au MRI/SAIC	N° de dossier
MRI	SAIC		
		Note d'information	

AUTRES FRAIS			
Type de frais	Description	Estimé	Réel
Autres	Frais bagages		52,93\$
Allocations/indemnités			111,40\$
<b>Total :</b>			<b>164,33\$</b>

DEMANDE D'IMPUTATION D'ENGAGEMENT						
Entité	Unité administrative	Compte	Type de budget	Programme	PSA	Projet

Recommandation du supérieur immédiat et signature	Date

VÉRIFICATION REQUISE (Réserve aux Ressources Humaines)		
Vérification à l'effet que l'employé est adéquatement couvert par une assurance voyage et ce, en fonction de la durée totale du déplacement.		
Date	Par	Commentaire
		<input type="checkbox"/>

AUTORISATION(S) ET APPROBATION	
Sous-ministre associé, sous-ministre adjoint, vice-président ...	Date
Sous-ministre ou dirigeant de l'organisme	Date
Ministre des Relations internationales et de la Francophonie ou Ministre responsable aux Affaires intergouvernementales canadiennes ou de la Francophonie canadienne (ou la personne qu'il désigne)	Date