

DEMANDE DE RÉMUNÉRATION  
HONORAIRES PROFESSIONNELSDN<sup>o</sup> \_\_\_\_\_

|  |                            |  |  |
|--|----------------------------|--|--|
| Payable à :  |                            |  |  |
| Adresse :  | CODE POSTAL<br>            |  |  |
| Unité administrative :   |                            |  |  |
| Courriel :   |                            |  |  |
| Tél. bur. : (      ) _____   | Tél. rés. : (      ) _____ |  |  |
| Dépôt bancaire – Banque : _____  |                            |  |  |
| Transit : _____  | Nº compte : _____          |  |  |
| Adresse succursale : _____   |                            |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>BUDGET DE FONCTIONNEMENT</b> — UNITÉ ADMINISTRATIVE : _____  |                            |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>BUDGET DE RECHERCHE</b> — LIEN AVEC LE PROJET : <input type="checkbox"/> Chercheur invité <input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Collègue <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Personnel de recherche |                            |  |  |

**IMPORTANT: VOUS DEVEZ JOINDRE L'ORIGINAL DES PIÈCES JUSTIFICATIVES**

## DESCRIPTION

MONTANT  
| | | | |**DISTRIBUTION**

|   | UBR | Compte | Financement | CBS | UA | Fds | % |
|---|-----|--------|-------------|-----|----|-----|---|
| 1 |     |        |             |     |    |     |   |
| 2 |     |        |             |     |    |     |   |
| 3 |     |        |             |     |    |     |   |
| 4 |     |        |             |     |    |     |   |

Cycle traité : \_\_\_\_\_

Nbre de versements : \_\_\_\_\_

Versement(s) rétro(s) : \_\_\_\_\_

Montant par cycle : \_\_\_\_\_

Demandeur

Gestionnaire

Date

Service des ressources humaines

Service des ressources financières

Date

**FAIRE PARVENIR À SRH\_CONTRATS@UQAC.CA**