

## ANNEXE II

ETAT DETAILLE DES DEPENSES LIEES A LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE AU TITRE  
DE L'ANNEE .....

- Nom et prénom(s) ou raison sociale de l'entreprise : .....

- Numéro d'identification fiscale : .....

N° d'ordre	Etablissement ayant assuré la formation	N°RC et n° de l'agrément	N° d'identification fiscale (NIF)	Article d'imposition	Nature de la formation dispensée	N° et date de la facture	Nature des dépenses (*)	Montant de la facture en TTC (**)
<b>Total</b>								

(\*) Reprendre de façon distincte, notamment les dépenses engagées, au titre du transport, de l'hébergement, de la restauration, de l'assurance ainsi que les frais pédagogiques supportés par l'employeur.

(\*\*) Les dépenses engagées dans le cadre de la formation professionnelle continue, doivent être justifiées par des factures émanant soit :

- des établissements de formation relevant des institutions ou administrations publiques ;
- des centres de formation relevant des entreprises publiques ;
- des établissements de formation privés agréés par le secteur de la formation professionnelle.

A ....., le .....

Cachet et signature de l'employeur