

## DEMANDE DE PAIEMENT DE FRAIS

### Identification des personnes

Les cases complétées à la présente page sont reportées automatiquement ailleurs dans le formulaire, lorsque requis.

<b>Numéro de dossier :</b>	R-4113-2019 Ph.2	<b>Période couverte :</b>	Du 6 septembre 2019 au 8 mai 2020
<b>Nom de l'intervenant :</b>	Groupe de recommandations et d'actions pour un meilleur environnement (GRAME)		
<b>S'agit-il d'un regroupement?</b> (oui/non)	non		
<b>Taxes remboursées par le gouvernement?</b> (0%, 50%, 100%)	0,5		
<b>Membre responsable du paiement des factures :</b>	Jonathan Théorêt		
<b>IDENTIFICATION DES PERSONNES</b>			
<b>Nom des avocats</b>	<b>Expérience<sup>1</sup></b>	<b>Interne/externe<sup>2</sup></b>	<b>Adresse du lieu habituel de travail</b>
Marc Bishai	12	Externe	454, avenue Laurier Est, Montréal, H2J 1E7
<b>Nom des analystes</b>	<b>Expérience<sup>1</sup></b>	<b>Interne/externe<sup>2</sup></b>	<b>Adresse du lieu habituel de travail</b>
Mme Nicole Moreau	22	Externe	84 St-Pierre, Chambly, J3L1L7
Jonathan Théorêt	11	Interne	735 rue Notre-Dame, arrondissement Lachine, Montréal, bureau 202, H8S 2B5
<b>Nom des témoins experts</b>	<b>Expérience<sup>1</sup></b>	<b>Interne/externe<sup>2</sup></b>	<b>Adresse du lieu habituel de travail</b>
	n/a	n/a	
<b>Nom des experts-conseil</b>	<b>Expérience<sup>1</sup></b>	<b>Interne/externe<sup>2</sup></b>	<b>Adresse du lieu habituel de travail</b>
	n/a		
<b>Nom des coordonnateurs</b>	<b>Expérience<sup>1</sup></b>	<b>Interne/externe<sup>2</sup></b>	<b>Adresse du lieu habituel de travail</b>
	n/a		

<sup>1</sup> Correspond au nombre d'années d'exercice du droit ou de la profession complétées au début du dossier.

<sup>2</sup> Une ressource est interne si elle est à l'emploi de l'intervenant.

Les cases reliées aux frais intérimaires reçus et au budget approuvé doivent être complétées par l'intervenant. Les autres renseignements doivent être complétés aux pages 1, 3, 4 et 5.

<b>Numéro de dossier :</b>	R-4113-2019 Ph.2	<b>Période couverte :</b>	Du 6 septembre 2019 au 8 mai 2020
<b>Nom de l'intervenant :</b>	Groupe de recommandations et d'actions pour un meilleur environnement (GRAME)		
<b>HONORAIRES</b>			
Type de ressources	Heures de préparation et d'audience		Honoraires (incl. TPS/TVQ admissibles)
	Préparation :	Audience :	
Avocat	21,25 <b>case 1</b> (réf. case 26)	<b>case 6</b> (réf. case 27)	4 339,81 \$ <b>case 13</b> (réf. case 30)
Analyste	44,50 <b>case 2</b> (réf. case 31)	<b>case 7</b> (réf. case 32)	7 816,70 \$ <b>case 14</b> (réf. case 35)
Témoin expert	<b>case 3</b> (réf. case 36)	<b>case 8</b> (réf. case 37)	<b>case 15</b> (réf. case 40)
Expert conseil	<b>case 4</b> (réf. case 41)	<b>case 9</b> (réf. case 42)	<b>case 16</b> (réf. case 45)
Coordonnateur	<b>case 5</b> (réf. case 46)	<b>case 10</b> (réf. case 47)	<b>case 17</b> (réf. case 50)
<b>TOTAL / TEMPS ET HONORAIRES</b>	65,8 <b>case 11</b> (somme des cases 1 à 5)	<b>case 12</b> (somme des cases 6 à 10)	12 156,51 \$ <b>case 18</b> (somme des cases 13 à 17)
<b>DÉPENSES</b>			
Type de dépenses	Dépenses (incl. TPS/TVQ admissibles)		
Allocation forfaitaire (3% du total des honoraires)	364,70 \$ <b>case 19</b> (3% de la case 18)		
Dépenses d'hébergement et de transport (si déplacement de plus de 100 km)	<b>case 20</b> (réf. case 54)		
Dépense de traduction	<b>case 21</b> (réf. case 55)		
<b>TOTAL DES DÉPENSES</b>	364,70 \$ <b>case 22</b> (somme des cases 19 à 21)		
<b>SÉANCES DE TRAVAIL</b>	<b>case 23</b> (réf. case 56)		
<b>TOTAL DES FRAIS RÉCLAMÉS PAR L'INTERVENANT</b>	12 521,21 \$ <b>case 24</b> (somme des cases 18, 22 et 23)		
<b>FRAIS INTÉRIMAIRE REÇUS</b>	<b>case 25</b>		
<b>BUDGET APPROUVÉ ET ÉCART (%)</b>			
Tout écart de plus de 3% entre le total des frais réclamés et le budget approuvé doit être justifié dans une lettre accompagnant la présente demande de paiement de frais.			

Les cases non ombragées doivent être complétées par l'intervenant.

<b>Numéro de dossier :</b>		R-4113-2019 Ph.1		<b>Période couverte :</b>		Du 6 septembre 2019 au 8 mai 2020	
<b>Nom de l'intervenant :</b>		Groupe de recommandations et d'actions pour un meilleur environnement (GRAME)					
<b>HONORAIRES</b>							
Type de ressources		Heures		Taux horaire	Sous-total	TPS/TVQ	Total
		Préparation	Audience				
Avocat	Marc Bishai	21,25	0,00	190,00 \$	4 037,50 \$	302,31 \$	4 339,81 \$
	<b>Total :</b>	21,25 case 26	case 27		4 037,50 \$ case 28	302,31 \$ case 29	4 339,81 \$ case 30
Analyste	Mme Nicole Moreau	32,00		200,00 \$	6 400,00 \$	479,20 \$	6 879,20 \$
	Jonathan Théorêt	12,50		75,00 \$	937,50 \$		937,50 \$
	<b>Total :</b>	44,50 case 31	case 32		7 337,50 \$ case 33	479,20 \$ case 34	7 816,70 \$ case 35
T.É.							
	<b>Total :</b>	case 36	case 37		case 38	case 39	case 40
E.C.							
	<b>Total :</b>	case 41	case 42		case 43	case 44	case 45
Coor.							
	<b>Total :</b>	case 46	case 47		case 48	case 49	case 50
<b>TOTAL DES HONORAIRES</b>					#N/A	#N/A	#N/A
					case 51	case 52	case 53

L'intervenant doit conserver, durant une période de trois ans à compter de l'octroi des frais, un registre horaire pour toutes les personnes dont le travail fait l'objet d'une demande de paiement de frais ainsi que les pièces justificatives des honoraires et des dépenses réclamés. Le registre horaire doit contenir minimalement les renseignements suivants : le nom de la personne, la date d'exécution du travail, les heures facturées, le taux horaire et une brève description du travail effectué.

Les cases non ombragées doivent être complétées par l'intervenant.

<b>Numéro de dossier :</b>	R-4113-2019 Ph.2	<b>Période couverte :</b>	Du 6 septembre 2019 au 8 mai 2020		
<b>Nom de l'intervenant :</b>	Groupe de recommandations et d'actions pour un meilleur environnement (GRAME)				
<b>Nom des personnes :</b>					
<b>DÉPENSES DE TRANSPORT ET D'HÉBERGEMENT<sup>1</sup></b>					
<b>Transport</b>	<b>Tarif</b>	<b>Nombre de kilomètres</b>	<b>Sous-total</b>	<b>TPS/TVQ (admissibles)</b>	<b>Total</b>
Automobile	0,415 \$/km				
Autobus	classe économique				
Train					
Avion					
<b>Hébergement</b>	<b>Tarif journalier</b>	<b>Nombre de jours</b>	<b>Sous-total</b>	<b>TPS/TVQ (admissibles)</b>	<b>Total</b>
Région de Montréal (maximum de 165,00 \$ par jour avant taxes)					
Région de Québec (maximum de 150,00 \$ par jour avant taxes)					
Région de Gatineau (maximum de 135,00 \$ par jour avant taxes)					
Ailleurs au Québec (maximum de 100,00 \$ par jour avant taxes)					
Hébergement privé (maximum de 95,00 \$ par jour)				n/a	
<b>TOTAL DES DÉPENSES DE TRANSPORT ET D'HÉBERGEMENT</b>					
<i>case 54</i>					
<b>DÉPENSES DE TRADUCTION</b>					
<b>Traduction</b>	<b>Tarif</b>	<b>Nombre de mots</b>	<b>Sous-total</b>	<b>TPS/TVQ (admissibles)</b>	<b>Total</b>
Traduction	0,25 \$/mot				
<b>TOTAL DES DÉPENSES DE TRADUCTION</b>					
<i>case 55</i>					

<sup>1</sup> L'intervenant doit, pour chaque montant réclamé, fournir les pièces justificatives et, lorsque le total réclamé réfère à plusieurs pièces, fournir une note qui concilie les dépenses encourues et les dépenses présentées sur ce formulaire.



**AFFIDAVIT**

Numéro de dossier : R-4113-2019 Ph.2

Nom de l'intervenant : Groupe de recommandations et d'actions pour un meilleur environn

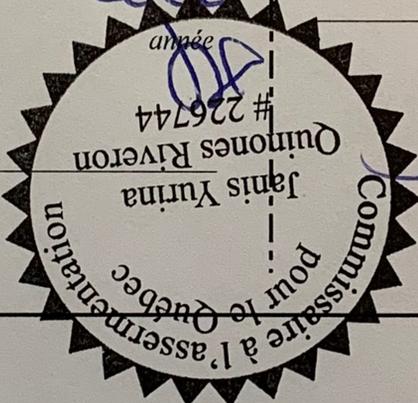
Je, soussigné, Jonathan Théorêt, directeur, déclare solennellement ce qui suit:  
*(nom et occupation)*

1. Je suis le mandataire dûment autorisé de l'intervenant pour déposer la présente demande de paiement de frais et j'ai une connaissance personnelle du dossier;
2. Les montants réclamés correspondent aux travaux effectués dans le présent dossier;
3. Les frais sont exacts et conformes au Guide de paiement de frais des intervenants;
4. Le registre horaire et les pièces justificatives existent, ils seront conservés durant le délai prescrit par le Guide et seront produits sur demande à la Régie.

Déclaré solennellement devant moi,

à Montréal,  
le 3 jour de juin 2020  
*jour mois année*

[Signature]  
Commissaire à l'assermentation  
*(nom, signature et sceau)*



Et j'ai signé,

[Signature]  
*(signature de l'affiant)*

Je, soussigné, \_\_\_\_\_, déclare solennellement ce qui suit:  
*(nom et occupation)*

1. Je suis le mandataire dûment autorisé de \_\_\_\_\_, membre du regroupement intervenant;  
*(nom du membre)*
2. Ce membre est désigné par l'intervenant comme le responsable du paiement de toutes les factures du regroupement.

Déclaré solennellement devant moi,

à \_\_\_\_\_,  
le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_  
*jour mois année*

Commissaire à l'assermentation  
*(nom, signature et sceau)*

Et j'ai signé,

\_\_\_\_\_  
*(signature de l'affiant)*