

Polyfab - Paiement d'abonnement par transfert de fonds

Remplir le formulaire [Transfert de fonds](#)

- Activer la modification
- Activer le contenu

Le formulaire s'enregistre sous un numéro unique qui apparaîtra dans le bas du formulaire.

Les zones en rouge doivent être complétées par l'animateur de Polyfab lorsqu'il inscrit les usagers dans Odo.

Le formulaire est remis à l'étudiant ou au professeur pour qu'il fasse compléter **les zones en vert** par la personne autorisée dans son département.

Le ou les étudiants, le professeur ou un membre de son département apporte le formulaire de transfert de fonds au Service du prêt de la Bibliothèque.

Le personnel de la Bibliothèque enregistre le paiement pour chaque étudiant et fait parvenir le formulaire au Service des finances.

TransfertDeFonds-Safirh.xlsm [Mode protégé] - Excel

FICHER ACCUEIL Nouvel on INSERTIO MISE EN P FORMULE DONNÉES RÉVISION AFFICHAG DÉVELOPP COMPLÉ ANTIDOT ACROBAT Lyse Bour...

MODE PROTÉGÉ Attention aux fichiers provenant d'un emplacement Internet, car ils peuvent contenir des virus. Il est recommandé de garder le mode protégé sauf si vous devez effectuer des modifications. **Activer la modification**

P28

POLYTECHNIQUE MONTRÉAL
LE GÉNIE EN PREMIÈRE CLASSE

TRANSFERT DE FONDS

DATE

TransfertDeFonds-Safirh.xlsm [Lecture seule] - Excel

FICHER ACCUEIL Nouvel on INSERTIO MISE EN P FORMULE DONNÉES RÉVISION AFFICHAG DÉVELOPP COMPLÉ ANTIDOT ACROBAT Lyse Bour...

Coller Presse-papiers Police Alignement Nombre Style Cellules Édition

AVERTISSEMENT DE SÉCURITÉ Les macros ont été désactivées. **Activer le contenu**

P28

POLYTECHNIQUE MONTRÉAL
LE GÉNIE EN PREMIÈRE CLASSE

TRANSFERT DE FONDS

DATE

"OBLIGATOIRE" lors d'un transfert de dépenses de salaires ou d'aides financières

ENTITÉ EXTERNE	Matricule employé à 6 caractères	CENTRE, DÉPARTEMENT, INSTITUT OU SERVICE
EMPLOYÉ (matricule) P		



TRANSFERT DE FONDS

S'il y a plus d'une personne, indiquer le nombre et joindre une liste au formulaire

Saisir la date au format Année-mois-jour

DATE
2016-10-12

ENTITÉ EXTERNE EMPLOYÉ (matricule) P <input style="width: 50px;" type="text"/>	CENTRE, DÉPARTEMENT, INSTITUT OU SERVICE <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> UNITÉ ADMINISTRATIVE TÉLÉPHONE <input style="width: 60%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>
--	---

DESCRIPTION: (MAXIMUM 60 CARACTÈRE)
Abonnement Polyfab - [Nom de la ou des personnes]

VENTILATION BUDGÉTAIRE À DÉBITER			MONTANT	INITIALES CHERCHEURS
UBR	COMPTE	UNITÉ ADM.		
TOTAL			0,00 \$	

VENTILATION BUDGÉTAIRE À CRÉDITER			MONTANT	INITIALES CHERCHEURS
UBR	COMPTE	UNITÉ ADM.		
564-0029	403-03	6201	25\$	
TOTAL			0,00 \$	

Saisir le code budgétaire

Saisir le montant

** Important de joindre les pièces justificatives*

SIGNATURE DU DEMANDEUR	DATE	SIGNATURE(S) DU ou DES RESPONSABLE(S) DE L'UBR	DATE
SIGNATURE DU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT	DATE	SERVICE DES FINANCES	DATE

référence/no. doc. Physique	T- 005002
référence SAFIRH	
réserve au service des finances	

Chaque formulaire doit avoir un numéro unique, il se place automatiquement lorsque vous enregistrez