

DECLARATION DE FRAIS ET/OU D'INDEMNITES Declaration of expenses and/or allowances

A remplir de préférence par ordinateur, merci. To be completed preferably by computer, thanks.

Bénéficiaire / Beneficiary

NOM D'USAGE / Last name	PASTOR MARTINEZ
PRENOM / First name	INES
IDENTIFIANT PERSONNEL UL/ UL Personal ID	022173540F

Obligatoire personnes externes / Mandatory for external people

Lieu de travail habituel / Usual workplace	STUDENT		
Adresse privée / Home address	315 RUE DE CESSANGE LUXEMBOURG		
Code postal_Ville / Zip Code_Town	1321	Pays / Country	LUXEMBOURG
Courriel / Email	INES.PASTOR.001@STUDENT.UNI.LU	n° tél. / Phone no	34644810690
Titulaire compte bancaire / Bank account holder	INES PASTOR MARTINEZ		
Compte bancaire IBAN / IBAN Bank Account	LU93 0019 7755 9986 0000	Code BIC / BIC Co	BCEELULL
Compte bancaire hors IBAN / non IBAN Bank Account	R.I.B. à joindre / Bank account statement to be attached		

Détails de la déclaration / Declaration details

Motif voyage/Ville ou dépense Trip/City or Expense purpose				The expense was required for the Paper			
Date JJ-MM-AAAA DD-MM-YYYY	Heure Time	Pays Country	Ville City	Nature de la dépense Nature of expenses	Détails et commentaires Details and comments	Element OTP complet Full OTP element	Montant en EUR Amount in EUR
02/07/2025	12:15	LUX	Kirchberg	Paper	This expense was necessary to fund the personal API key, required for university-related projects that involve AI integration and experimentation.	R-STR-5005-00	24.20
03/07/2025	12:15	LUX	Kirchberg	Paper	This expense was necessary to fund the personal API key, required for university-related projects that involve AI integration and experimentation.	R-STR-5005-00	11.70
Vérifié par secrétariat / Checked by Secretary				Alena Bezgubenka		Total	35.90

NOM_Prénom et Paraphe / Name_First Name and Paraph

Signatures

Le bénéficiaire atteste que les sommes demandées sont réelles et n'ont pas déjà été financées par l'UL ou un autre tiers.
The beneficiary confirms that requested amounts are real and not already funded by the University or any other third party.

Bénéficiaire Beneficiary	Responsable du budget Budget holder	Doyen ou Dir. CI ou Membre du Rectorate Et/ou Dir. Adm.&Financier ou Délégué
Inés Pastor Martínez	Holger VOOS	
Date : 9/7/2025	Date :	Date :
Requis / required	Requis / required	Requis / required selon le principe des 4 yeux / according to the 4 eyes principle

⁽¹⁾ Veuillez svp numéroté les pièces justificatives et reporter les numéros dans la colonne / Please number all supporting documents and copy out numbers in the column

SFC homepage > Useful forms > Déclaration de frais (DFI)_Declaration of expenses (DFI) (UC-BO)

Vérifié par secrétariat / Checked by Secretary	Alena Bezgubenka	Total	71.80
--	------------------	-------	-------