

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE PARTIELLE DES FRAIS DE TRANSPORT DOMICILE-TRAVAIL

Réf. : Décret n°2010-676 du 21 juin 2010
Délibération n°8 du Bureau Syndical du 16 septembre 2024

A compléter par l'agent :

Nom / Prénom de l'agent :

Adresse :

Identité de l'entreprise de transport public utilisée :

Période d'abonnement : du...../..... / au/..... /

Arrêt desservant : Votre domicile :.....

 Votre lieu de travail :

Nature du titre d'abonnement souscrit (*joindre la photocopie du titre d'abonnement*) :

- Carte ou abonnement annuel
- Carte ou abonnement mensuel
- Carte ou abonnement hebdomadaire
- Abonnement à un service public de location de vélo*

**La prise en charge d'un abonnement à un service de transport en commun et d'un abonnement à un service de location de vélos ne sont pas cumulables si les abonnements couvrent les mêmes trajets.*

Coût du titre d'abonnement souscrit :€

Je déclare que :

- Je ne perçois pas d'indemnités représentatives de frais pour mes déplacements entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail ;
- Je ne bénéficie pas d'un logement de fonction ;
- Je ne bénéficie pas d'un véhicule de fonction ;
- Je ne bénéficie pas d'un transport collectif gratuit entre mon domicile et mon lieu de travail ;
- Je ne suis pas transporté gratuitement par mon employeur ;
- Je ne bénéficie pas pour le même trajet d'une prise en charge au titre des frais de déplacement.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et je m'engage à signaler immédiatement toute modification qui pourrait intervenir concernant ma résidence habituelle ou le moyen de transport utilisé.

Fait à, le.....

Signature :