

ANNEXE 4

**REMBOURSEMENT PARTIEL
 TRANSPORT DOMICILE-TRAVAIL
 décret 2010-676 du 21 juin 2010**

Identité

nom : prénom :
 grade : discipline :
 numéro de sécurité sociale :
 établissement d'affectation :

Domicile habituel le plus proche du lieu de travail

numéro et rue :
 commune :
 code postal : bureau distributeur :

Lieu de travail

(en cas de plusieurs lieux de travail, remplir 1 formulaire par lieu de travail)

nom :
 numéro et rue :
 commune :
 code postal : bureau distributeur :

Arrêt, station ou gare desservant

votre domicile habituel :
 votre lieu de travail :

Moyens de transport utilisés

(Indiquer la nature du transport et l'identité du transporteur)

1.
2.
3.

Nature du titre d'abonnement souscrit auprès du transporteur

- abonnement multimodal à nombre de voyages illimité
- carte ou abonnement annuel ou mensuel à nombre de voyages illimité ou limité
- carte ou abonnement hebdomadaire à nombre de voyages illimité ou limité
- carte ou abonnement annuel à renouvellement tacite à nombre de voyages illimité ou limité (préciser la durée initiale renouvelable)
- abonnement à un service public de location de vélos
- carte TRANSCO bimestrielle à nombre de voyages limité

Demande de remboursement pour le mois de :

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 pour le même trajet d'une prise en charge au titre des frais de déplacements temporaires
- 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 gratuit entre mon domicile et mon lieu de travail
- je ne bénéficie pas des dispositions du décret n° 83-588 du 1^{er} juillet 1983 et ne suis pas atteint d'un handicap dont l'importance empêche l'utilisation des transports en commun.

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, mon lieu de travail ou les moyens de transport utilisés.

Fait à, le

signature de l'agent

cachet et signature de l'employeur

Cadre réservé au service payeur :

montant à payer (75% du coût mensuel de l'abonnement dans la limite du plafond mentionné dans le décret 2010-676)
 date, cachet et signature

DEMANDE A TRANSMETTRE AU SIG-AESH - original ou copie du titre d'abonnement + titre(s) de transport
ACCOMPAGNÉE DES PIÈCES A JOINDRE : - locations de vélos : copie du contrat ou justificatif d'abonnement

