

**Demande (une par abonnement) de prise en charge partielle du
prix des titres d'abonnement correspondant aux déplacements
effectués par les agents publics entre leur résidence habituelle et
leur lieu de travail
(Décret n° 2010-676 du 21 juin 2010)**

Nom: _____ Prénom : _____

Numéro de Sécurité sociale :

Questionnaire à servir par l'agent

Domicile habituel
 Numéro et rue :
 Commune :
 Code Postal : Bureau distributeur :

Commune :

Lieu de travail
NB : en présence de plusieurs lieux de travail, remplir autant de formulaires que de lieux de travail susceptibles d'ouvrir droit à remboursement partiel
 Numéro et rue :
 Commune :

Numéro et rue :

Code Postal : Bureau distributeur :

Arrêt, station ou gare desservant :
 Votre domicile :
 Votre lieu de travail :

Votre lieu de travail :

Moyens de transport utilisés (nature et identité du transporteur)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

☐ abonnement multimodal à nombre de voyages illimités

☐ carte ou abonnement annuel à nombre de voyages illimités ou limités

☐ carte ou abonnement mensuel à nombre de voyages illimités ou limités

☐ carte ou abonnement hebdomadaire à nombre de voyages illimités ou limités

☐ carte ou abonnement à renouvellement tacite à nombre de voyages illimités ou limité (préciser la durée initiale renouvelable :)

☐ abonnement à un service public de location de vélos

- ☐ abonnement multimodal à nombre de voyages illimités
- ☐ carte ou abonnement annuel à nombre de voyages illimités ou limités
- ☐ carte ou abonnement mensuel à nombre de voyages illimités ou limités
- ☐ carte ou abonnement hebdomadaire à nombre de voyages illimités ou limités
- ☐ carte ou abonnement à renouvellement tacite à nombre de voyages illimités ou limité (préciser la durée initiale renouvelable :)
- ☐ abonnement à un service public de location de vélos

- Joindre l'original ou la photocopie du titre d'abonnement**

Joindre l'original ou la photocopie du titre d'abonnement

Café de l'après la plus économique mesurée par

le transporteur pour cet abonnement : _____, €

- 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 ne me faisant supporter aucun frais de transport pour me rendre à mon lieu de travail ;
- 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 temporaires ;
- 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 ne bénéficie pas d'un logement de fonction ne me faisant supporter aucun frais de transport pour me rendre à mon lieu de travail ;
- 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 temporaires ;
- 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.

Fait à _____ le _____ Signature de l'agent : _____

Signature et cachet de l'employeur :

Signature et cachet de l'employeur :