

**DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DE
FRAIS DE TRANSPORT PUBLIC
(TRAJET LIEU DE RESIDENCE
HABITUELLE <-> LIEU DE TRAVAIL)**

Matricule et n° de contrat*:

Code gestionnaire de paie :

*- données obligatoires

NOM :

PRENOM :

ADRESSE RESIDENCE HABITUELLE :

.....
.....
.....

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur utiliser un moyen de transport public pour effectuer le trajet de mon lieu de résidence habituelle** à mon lieu de travail :

** le lieu de résidence habituelle peut être différent du domicile fiscal

Métro / RER / bus / tramway

Train / TER

Gare de départ : Gare d'arrivée :

Vélo

Nom du service local de location de vélos :

Autre moyen de transport public (à préciser) :

Nom du service de transport local :

et détenir un titre d'abonnement (joindre une copie ou justificatif de paiement) :

Hebdomadaire Mensuel Annuel

Numéro d'abonnement :

Zone tarifaire :

Tarif particulier (étudiant, handicapé, famille nombreuse...)

Je m'engage à signaler sans délai toute modification ayant une incidence sur la prise en charge de ce type de frais. Toute fausse déclaration entraîne le remboursement du trop-perçu et peut donner lieu à sanctions. Tout document jugé nécessaire pour la détermination des droits devra être fourni.

Des contrôles de conformité pourront être effectués par les services de gestion administrative.

DATE et signature :