

## **Demande de prise en charge Des frais de transport**

Décret n° 2010-676 du 21 juin 2010

*Demande à retourner au service DIMOPE 5*

Nom : ..... Prénom : .....

Grade : Professeur des écoles stagiaire

Affectation : .....

N° de sécurité sociale : \_\_ / \_\_ : \_\_ / \_\_ : \_\_ / \_\_ : \_\_ : \_\_ / \_\_ : \_\_ : \_\_ /

### **1 - DOMICILE**

Adresse personnelle .....

Code postal : ..... Ville : .....

### **2 - LIEU DE TRAVAIL**

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

### **3 - STATION**

Domicile : .....

Lieu de travail : .....

### **4 - TYPE DE TRANSPORT**

- S.N.C.F.
- R.E.R.
- Métro
- Autobus R.A.T.P.
- Car O.P.T.I.L.E Nom de la compagnie : .....
- « Velib »

---

Cocher la ou les cases correspondantes (s) à votre situation

- Agent résidant dans la zone de compétence des transports parisiens.
- Agent résidant hors de la zone de compétence des transports parisiens.

**Nature du titre d'abonnement**  
**Joindre impérativement la photocopie du pass navigo recto verso**

- Attestation d'abonnement annuel (original)
- Reçu de rechargement d'abonnement mensuel des mois de septembre et octobre (original)
- Carte ou abonnement hebdomadaire : originaux et formulaires à fournir pour chaque nouvelle période
- Abonnement à un service public de location de vélos

Coût du titre de transport souscrit : .....

---

**Je demande à bénéficier du remboursement des frais de transport à compter du .....**

Je déclare :

- que mon transport entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail n'est pas assuré par l'administration ;
- que je ne suis pas logé par l'administration à proximité immédiate de mon lieu de travail ;
- que je ne bénéficie à aucun titre de la prise en charge des frais de transports entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail.

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 transports utilisés.

A....., le.....

Signature de l'agent :

Visa et cachet du supérieur  
hiérarchique :

---

Toute fausse déclaration est susceptible d'entraîner l'application des sanctions disciplinaires prévues au titre V du statut général des fonctionnaires, voire de sanctions pénales (loi n°68-690 31 juillet 1968)