

# Demande prise en charge des frais de transport

Affaire suivie par : DR&I  
Bureau de gestion  
des contractuels sur convention

NOM : NOM Marital :  
Prénom :

AFFECTATION

CORPS GRADE N° de sécurité sociale

- Domicile habituel : .....  
- Code postal : / / / / / Ville .....  
- Adresse du lieu de travail : .....  
- Code postal : / / / / / Ville .....  
- Arrêt - station, ou gare desservant - votre domicile .....  
- votre lieu de travail .....  
- Moyens de transport utilisés (\*)  SNCF  RER  METRO  AUTOBUS RATP  CARS APTR  
(\* ) cochez la ou les cases correspondant à votre cas

Nature du (des) titre (s) d'abonnement souscrit (s) (cochez la case correspondante)  
 Coupon hebdomadaire  Pass navigo mensuel  
 Pass navigo annuel  Autre (préciser)  
Pour le pass navigo indiquer le nombre de zones ..... n° de la carte.....  
Préciser la somme totale payée par semaine ou par mois .....

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 de mon lieu de travail  
- que je ne bénéficie à aucun titre de la prise en charge des frais de transport entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail  
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et m'engage à signaler immédiatement toute modification qui pourrait intervenir concernant ma résidence habituelle, mon lieu de travail, ou les moyens de transports utilisés.

Fait à , le  
Signature de l'agent , le chef de service  
cachet et signature

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 du 31 juillet 1968).

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT PHOTOCOPIE RECTO VERSO PASS NAVIGO ET JUSTIFICATIF D'ACHAT**