

# Demande 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



MINISTÈRE DE  
L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE DE  
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE



Une demande par abonnement souscrit  
Aucun remboursement des billets « journaliers » aller et retour domicile-travail

## Année scolaire 20 /20

Sexe :  féminin  masculin      Nom de famille : .....

Nom d usage : .....

Prénoms : .....

INSEE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Affectation : .....

Grade : ..... Discipline ou Fonction : .....

**ADRESSE PERSONNELLE :**  
En MAJUSCULE, 38 caractères maximum par ligne

Complément 1 (N° d'appartement ou de boîte aux lettres, Escalier, Couloir, Etage...) : .....

Complément 2 (Entrée, Immeuble, Bâtimens, Résidence...) : .....

Complément 2 (Entrée, Immeuble, Bâtimens, Résidence...) : .....

N° et Libelle de la voie : .....

Lieu dit (ou BP) : .....

Localité : ..... Code postal : .....

**LIEUX DE TRAVAIL :**  
En présence de plusieurs lieux de travail, remplir autant de formulaire que de lieux de travail susceptibles d'ouvrir droit à prise en charge partielle

Etablissement d'affectation : .....

N° et Libellé de la voie : .....

Localité : ..... Code postal : .....

**ARRET, STATION, OU GARE DESSERVANT :**

Votre domicile : ..... Votre lieu de travail : .....

**MOYENS DE TRANSPORT UTILISES :**

(nature et identité du transporteur)

1 : ..... 2 : .....  
3 : ..... 4 : .....

**NATURE DU TITRE D'ABONNEMENT SOUSCRIT AUPRES DU TRANSPORTEUR :**

(En présence de plusieurs titres d'abonnement, remplir un formulaire pour chacun)

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

- |                                                                                                     |                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Abonnement multimodal à nombre de voyage illimité                          | <input type="checkbox"/> Abonnement <b>annuel</b> à nombre de voyages illimités ou limité       |
| <input type="checkbox"/> Abonnement à renouvellement tacite à nombre de voyages illimités ou limité | <input type="checkbox"/> Abonnement <b>mensuel</b> à nombre de voyages illimités ou limité      |
| <input type="checkbox"/> Abonnement à un service public de location de vélos                        | <input type="checkbox"/> Abonnement <b>hebdomadaire</b> à nombre de voyages illimités ou limité |

Préciser la durée initiale renouvelable : .....  
(semaine, mois, année)

Préciser la zone : de.....à.....

Coût du titre d'abonnement souscrit : .....

Je déclare que :

- Je ne perçois pas d'indemnités représentatives de frais pour mes déplacements entre mon domicile 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 des dispositions du décret n° 83-588 du 1<sup>er</sup> 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 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

Fausse déclaration : toute fausse déclaration est susceptible d'entraîner l'application de l'une des sanctions disciplinaires prévues à l'article 66 de la loi n°84-16 du 11 janvier 1984, conformément à l'article 29 de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983, voire de sanctions pénales (articles 441-1 et suivants du code pénal)

Signature et cachet de l'employeur

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et financière des agents publics. Sont destinataires des données les services gestionnaires du Rectorat de Paris et les services payeurs de la Trésorerie Générale de la Seine Saint-Denis.*

*Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à votre service gestionnaire au Rectorat de l'académie de Paris - 94 AVENUE GAMBETTA - 75984 PARIS CEDEX 20. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.*