


A renvoyer signé avec les pièces justificatives chaque mois, au service mutualisateur

 **ANNEXE 3**  
**REMBOURSEMENT PARTIEL**  
**TRANSPORT DOMICILE-TRAVAIL**  
**décret 2010-676 du 21 juin 2010**

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE

**Identité**

nom : ..... prénom : .....  
grade : ..... discipline (enseignants) : .....  
numéro de sécurité sociale : .....  
établissement d'affectation : .....

**Domicile habituel le plus proche du lieu de travail**

numéro et rue : .....  
commune : .....  
code postal : ..... bureau distributeur : .....

**Lieu de travail**

*(en cas de plusieurs lieux de travail, remplir 1 formulaire par lieu de travail)*

nom : .....  
numéro et rue : .....  
commune : .....  
code postal : ..... bureau distributeur : .....

**Arrêt, station ou gare desservant**

votre domicile habituel : .....  
votre lieu de travail : .....

**Moyens de transport utilisés**

*(Indiquer la nature du transport et l'identité du transporteur)*

1. ....
2. ....
3. ....

**Nature du titre d'abonnement souscrit auprès du transporteur**

- abonnement multimodal à nombre de voyages illimité
- carte ou abonnement annuel ou mensuel à nombre de voyages illimité ou limité
- carte ou abonnement hebdomadaire à nombre de voyages illimité ou limité
- carte ou abonnement annuel à renouvellement tacite à nombre de voyages illimité ou limité (préciser la durée initiale renouvelable)
- abonnement à un service public de location de vélos
- carte TRANSCO bimestrielle à nombre de voyages limité

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

**Je déclare que :**

- 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 pour le même trajet d'une prise en charge au titre des frais de déplacements temporaires
  - je ne bénéficie pas d'un logement de fonction,
  - je ne bénéficie pas d'un véhicule de fonction,
  - je ne bénéficie pas d'un transport gratuit entre mon domicile et mon lieu de travail
  - 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 je 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**

**cachet et signature de l'employeur**

**Cadre réservé au service payeur :**

montant à payer (moitié du coût mensuel de l'abonnement dans la limite du plafond mentionné dans le décret 2010-676) .....  
date, cachet et signature

**PIECES A JOINDRE :**

- original ou copie du titre d'abonnement + titre(s) de transport
- abonnement non nominatif : justificatif d'abonnement + attestation sur l'honneur + attestation de vente
- locations de vélos : copie du contrat ou justificatif d'abonnement