

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS DE TRANSPORT**

La présente demande, dûment remplie et signée, doit être accompagnée du justificatif d'abonnement (attestation ou reçu) et d'une photocopie recto-verso de la carte nominative

NOM :  
 Prénom :  
 N° de sécurité Sociale :  
 Adresse :

Unité/Service :  
 Directeur d'unité / Responsable de service :

<b>DOMICILE : Ville ▶</b> Code postal ▶ N° de zone de carte orange ▶ Gare de départ ▶	<b>LIEU DE TRAVAIL : Ville ▶</b> Code postal ▶ N° de zone de carte orange ▶ Gare d'arrivée ▶
<b>TYPE D'ABONNEMENT :</b>  <input type="checkbox"/> HEBDOMADAIRE <input type="checkbox"/> MENSUEL <input type="checkbox"/> ANNUEL préciser : Carte intégrale / Imagine R/ autres : .....	
<b>Montant du prix d'achat de votre titre de transport :</b>	
<b>Date de début d'utilisation du titre ▶</b>	

**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 tout changement dans ma situation ou mon mode de transport, susceptible de modifier mes droits et à restituer les sommes que j'aurais perçues à tort à ce titre.

Date et signature de l'agent	Cachet et signature du directeur d'unité /responsable de service
------------------------------	--

*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).*