



RÉGION ACADEMIQUE  
BOURGOGNE  
FRANCHE-COMTÉ

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION

## ANNEXE 5

### REMBOURSEMENT PARTIEL TRANSPORT DOMICILE-TRAVAIL décret 2010-676 du 21 juin 2010

#### 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

**Demande de remboursement pour le mois de :** .....

**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
- carte 40 trajets TRANSCO : carte originale + attestation sur l'honneur + attestation de vente
- locations de vélos : copie du contrat ou justificatif d'abonnement

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à votre prise en charge financière. Les destinataires des données sont les gestionnaires du rectorat. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à DIRH Rectorat de Dijon 2G rue Général Delaborde 21019 DIJON.

PRISE EN CHARGE PARTIELLE DU PRIX DES TITRES  
D'ABONNEMENT DOMICILE - TRAVAIL  
Académie de Dijon – rectorat  
DAF 4 – rentrée 2019