

## ANNEXE 2



**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 (Indemnité 0039)

### Questionnaire à servir par l'agent

Nom : ..... Prénom : .....  
 Numéro de sécurité Sociale : .....  
 Grade : .....  
 Affectation : .....  
**Domicile habituel**  
 Numéro et rue : .....  
 Commune : ..... Code postal : .....  
**Lieu de travail**  
NB : en présence de plusieurs lieux de travail, remplir autant de formulaire que de lieux de travail susceptibles d'ouvrir droit à remboursement partiel.

Numéro et rue : .....  
 Commune : ..... Code postal : .....  
**Arrêt, station ou gare desservant :**  
 Votre domicile : .....  
 Votre lieu de travail : .....  
 Identité du transporteur : .....

- Nature du titre d'abonnement souscrit auprès du transporteur :**  
NB : en cas de souscriptions à plusieurs abonnements de transport nécessaires au trajet « domicile-travail », remplir un formulaire pour chacun.
- abonnement multimodal à nombre de voyages illimité (ex: modalis)  
 carte ou abonnement annuel à nombre de voyage illimité ou limité  
 carte ou abonnement mensuel à nombre de voyages illimité ou limité  
 carte ou abonnement hebdomadaire à nombre de voyages illimité ou limité  
 abonnement SNCF type « Fréquence »  
 abonnement à un service public de location de vélos.

### Période et montant de l'abonnement souscrit:

Période\* : du ..... / ..... au ..... / .....  
 \* Abonnement annuel : indiquer la période correspondant à votre échéancier de paiement ou à votre contrat.  
 Exemple : renouvellement FBC du 01/01/2017 au 31/12/2017  
 \* Abonnement mensuel ou hebdomadaire, indiquer la période durant laquelle vous comptez recourir à ce type:  
 d'abonnement (période ne pouvant aller au delà du 31/12/2017)  
 Exemple : renouvellement ZYPASS du 01/09/2016 au 31/08/2017

### Montant du titre d'abonnement souscrit (payé par l'agent) : ..... €

#### Je déclare que :

- je ne perceus pas d'indemnités représentatives de frais de déplacements entre ma résidence habituelle 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 pour le même trajet d'une prise en charge au titre des frais de déplacements temporaires ;
- je ne bénéficie pas des dispositions du décret n° 83-588 du 1er juillet 1983 et ne suis atteint(e) d'un handicap dont l'importance empêche l'utilisation des transports en commun.

Je certifie sur l'honneur l'exhaustivité 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 :

### Questionnaire à servir par le gestionnaire

Ministère : ..... Code adm. : .....  
**Montant mensuel de la prise en charge partielle :** ..... €  
 (dans la limite du plafond fixé par l'art. 3 du décret 2010-676)  
 à ..... Vu et vérifié,  
 le ..... , par ..... , le ..... ,

### Signature et cachet de l'employeur

Mentionnés également de la CNIL : Recours de l'Académie de Bordeaux  
 Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de votre dossier administratif et financier. Les destinataires des données sont votre service gestionnaire et/ou les services de DRIFP.  
 Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Recteur du Bordeaux (service DP/DIF/ATDGEF) 5 rue Joseph de Canyon Lamoignon - CS 81499-33060 Bordeaux - Cedex. En revanche, si vous souhaitez faire supprimer les traitements de données RH, le droit d'opposition des personnes est également exercé par les autorités de création des systèmes d'information Agora, EPP public et privé.  
 Ainsi public et privé en application des dispositions de la loi de 1978.