VILLE DE PARIS, DEPARTEMENT DE PARIS : DEMANDE DE REMBOURSEMENT PARTIEL DES TITRES DE TRANSPORT AFFFERENTS AUX TRAJETS « DOMICILE-TRAVAIL »

(Décret 2010-676 du 21 juin 2010)

NOM, Prénom	
GRADE	
ADRESSES	
LIEU DE TRAVAIL (si celle-ci est différente):
OYENS DE TRANSPORTS PUBLICS UTILISES	ENTRE LA RESIDENCE HABITUELLE ET LE LIEU DE TRAVAIL
	zone n°
	zone n°
Nombre de zones traversées :	
Nombre de zones traversees :	
ARONNEMENT SO	DUSCRIT OU TITRE DE TRANSPORT UTILISE
	otocopie du ou des titre(s) de transport
o FORFAIT NAVIGO	
Hebdomadaire	
☐ Hebdomadaire ☐ Mensuel	
Hebdomadaire Mensuel Annuel (forfait intégral)	
☐ Hebdomadaire ☐ Mensuel	
Hebdomadaire Mensuel Annuel (forfait intégral)	
Hebdomadaire Mensuel Annuel (forfait intégral) FORFAIT INTEGRAL ENTREPRISE	Coût
Hebdomadaire Mensuel Annuel (forfait intégral) FORFAIT INTEGRAL ENTREPRISE N° d'abonné (obligatoire)	Coût
Hebdomadaire Mensuel Annuel (forfait intégral) FORFAIT INTEGRAL ENTREPRISE N° d'abonné (obligatoire) FORFAIT IMAGINE « R » :	Coût
Hebdomadaire Mensuel Annuel (forfait intégral) FORFAIT INTEGRAL ENTREPRISE N° d'abonné (obligatoire) FORFAIT IMAGINE « R » : Annuel Mensuel	
Hebdomadaire Mensuel Annuel (forfait intégral) FORFAIT INTEGRAL ENTREPRISE N° d'abonné (obligatoire) FORFAIT IMAGINE « R » :	Coût :
Hebdomadaire Mensuel Annuel (forfait intégral) FORFAIT INTEGRAL ENTREPRISE N° d'abonné (obligatoire) FORFAIT IMAGINE « R » : Annuel Mensuel CARTE OU ABONNEMENT SNCF	
Hebdomadaire Mensuel Annuel (forfait intégral) FORFAIT INTEGRAL ENTREPRISE N° d'abonné (obligatoire) FORFAIT IMAGINE « R » : Annuel Mensuel CARTE OU ABONNEMENT SNCF	
Hebdomadaire Mensuel Annuel (forfait intégral) FORFAIT INTEGRAL ENTREPRISE N° d'abonné (obligatoire) FORFAIT IMAGINE « R » : Annuel Mensuel CARTE OU ABONNEMENT SNCF Mensuel Hebdomadaire	Coût :
Hebdomadaire Mensuel Annuel (forfait intégral) FORFAIT INTEGRAL ENTREPRISE N° d'abonné (obligatoire) FORFAIT IMAGINE « R » : Annuel Mensuel CARTE OU ABONNEMENT SNCF	

IL EST DEMANDE A L'AGENT DE CONSERVER LES TITRES DE TRANSPORT NOMINATIFS UTILISES AU COURS DES 3 MOIS PRECEDENTS OU A DEFAUT LA PREUVE DE L'ACHAT (RELEVES DE COMPTE BANCAIRE OU POSTAL)

III. - DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je déclare :

- ne pas bénéficier d'un transport assuré ou remboursé par l'administration,
- ne pas être logé par l'administration dans des conditions telles que je ne supporte aucun frais de transports pour me rendre sur mon lieu de travail,
 - exercer mon activité principale à la ville de Paris, dans l'emploi indiqué.

Je certifie l'authenticité des renseignements précités et m'engage :												•	
d'inforr	. à signaler nation ci-des		ent à l'	'administration	tout	changement	intervenu	portant	sur l'	'un q	uelconque	des	éléments
					•	A,	**********		. le		,		***,* *
						·,	signature	-	•				