

Demande de Forfait Mobilités Durables

Décret n° 2020-543 du 9 mai 2020

*Document à transmettre au Service mutualisateur de payes
des AED AESH du lycée Niépce avant le 31 décembre 2020*

**Année civile 2020
Du 11/05/2020 au 31/12/2020**

Nom : Prénom :

INSEE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AED AESH

Département d'affectation : Nièvre Saône-et-Loire Yonne

ETABLISSEMENT D'AFFECTION :

Etablissement d'affectation :

N° et libellé de la voie :

Code postal : Localité :

ADRESSE PERSONNELLE :

N° et libellé de la voie :

Complément (N° d'appartement, boîte aux lettres, escalier, couloir, étage ou autre...) :

Lieu dit (ou BP) :

Code postal : Localité :

ETABLISSEMENT D'EXERCICE DES FONCTIONS :

Ne rien inscrire s'il est identique à celui d'affectation

Etablissement d'exercice :

N° et libellé de la voie :

Code postal : Localité :

Je soussigné (nom / prénom) atteste sur l'honneur

que j'utilise mon vélo personnel pour effectuer l'ensemble du trajet entre ma résidence personnelle et mon lieu de travail.

que j'effectue du co-voiturage entre ma résidence personnelle et mon lieu de travail et je conduis 1-2-3 personne(s) (entourer le nombre de personnes).

- De (lieu de départ) à (lieu d'arrivée)
- De (lieu de départ) à (lieu d'arrivée)
- De (lieu de départ) à (lieu d'arrivée)

que je suis passager d'un véhicule en co-voiturage pour effectuer le trajet entre ma résidence personnelle et mon lieu de travail.

- De (lieu de départ) à (lieu d'arrivée)

Je déclare que :

- j'ai utilisé mon vélo personnel ou ai pratiqué le covoiturage en tant que passager ou conducteur pour effectuer les déplacements domicile-travail au moins 50 jours entre le 11/05/2020 et le 31/12/2020.
- je ne bénéficie pas d'un véhicule de fonction;
- je ne suis pas logé(e) par l'administration à proximité immédiate de mon lieu de travail ;
- je ne bénéficie à aucun titre de la prise en charge des frais de transports entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail pour la période pour laquelle je demande le forfait mobilité durable ;
- je ne bénéficie pas des dispositions du décret n° 83-588 du 1er juillet 1983 et ne suis pas atteint d'un handicap dont l'importance empêche l'utilisation des transports en commun.

Je suis informé(e) que si je perçois actuellement l'indemnité de remboursement des frais de transport domicile-travail, celle-ci me sera retenue depuis le 11/05/2020 et je percevrai la somme de 100 euros en un versement unique.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et m'engage à signaler immédiatement toute modification qui pourrait intervenir concernant ma résidence habituelle, mon lieu de travail ou les moyens de transport utilisés.

Je m'engage à fournir tout justificatif réclamé par l'administration à tout moment de l'année.

L'administration se réserve le droit de vérifier cette déclaration avec :

- le contrôle des factures d'achat, d'assurance ou d'entretien pour un vélo,
- le contrôle des relevés de facture (si passager) ou de paiement (si conducteur) provenant d'une plateforme de covoiturage, l'attestation de la personne conduisant / transportée, le contrôle de son identité ou encore l'attestation issue du registre de preuve de covoiturage (<http://covoiturage.beta.gouv.fr>) en cas de co-voiturage.

Fait à :, le :

Signature de l'agent

Son omission entrainera automatiquement le refus de la demande.