



ACADÉMIE D'ORLÉANS-TOURS

*Liberté
Égalité
Fraternité*

A transmettre au service gestionnaire (DPAE, DPE, SAGIPE, SAGAH) au plus tard le 31 décembre 2020

ANNEE CIVILE 2020

FORFAIT MOBILITES DURABLES

Décret n° 2020-543 du 9 mai 2020

Nom

Prénom

Grade.....

Discipline si enseignant :

Affectation.....

Numéro de sécurité sociale :

DOMICILE

Adresse

Code postal Ville.....

LIEU DE TRAVAIL

NOM de l'établissement :

Adresse

Code postal Ville.....

Je demande à bénéficier du forfait mobilité durable au titre de la période du au

Je déclare :

- avoir utilisé un vélo individuel ou avoir pratiqué le covoiturage en tant que passager ou conducteur pour effectuer les déplacements domicile – travail sur une durée de jours durant la période de référence.
- ne pas bénéficier d'un logement ou d'un véhicule de fonction.
- ne pas bénéficier de la prise en charge mensuelle des frais d'abonnement de transport public ou de service public de location de vélo pour la période pour laquelle je demande le forfait mobilité durable.

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 transports utilisés.

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

A Le

Signature de l'agent :

cachet de l'établissement
et signature du supérieur hiérarchique