



DEMANDE DE VERSEMENT DU « FORFAIT MOBILITÉS DURABLES »

(Décret n°2020-543 du 9 mai 2020 modifié)

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

ANNÉE 20

N° de sécurité sociale : Clé

I – Identité du déclarant

Qualité : Monsieur Madame

Nom de famille (*en lettres capitales*) :

Nom d'usage (*en lettres capitales*) :

Prénom(s) (*prénom usuel en premier*) :

II Données personnelles

Adresse complète de la résidence habituelle :

.....

(précisez le n° de rue, de voie, etc.)

.....

Commune : Code postal :

III Lieu de travail

Service d'affectation :

Adresse complète :

(précisez le n° de rue, de voie, etc.)

.....

Commune : Code postal :

IV Nombre de jours d'utilisation d'un mode de transport éligible

Nombre de jours d'utilisation, du 1er janvier au 31 décembre 202, de l'un des modes de transport éligibles suivants :

– vélo électrique ou non :

– engin de déplacement personnel motorisé (trottinette électrique, e-skate, hoverboard électrique, monoroue électrique, moutain-board électrique, gyropode, gyroroue.) :

– covoiturage (conducteur) :

- covoiturage (passager) :
- utilisation d'un service de mobilité partagée (location ou mise à disposition en libre-service de deux roues motorisés ou non équipés d'un moteur non thermique ou d'une assistance non thermique lorsqu'elles sont motorisées, services d'autopartage de véhicules à faibles émissions :

RECENSEMENTS	Janvier	février	Mars	avril	Mai	Juin
Nombre de jours de covoiturage Résidence Travail						
Nombre de jours de vélo Résidence travail						
RECENSEMENTS	juillet	Aout	septembre	octobre	novembre	décembre
Nombre de jours de covoiturage Résidence Travail						
Nombre de jours de vélo Résidence travail						

V

Je déclare :

- Ne pas bénéficier d'un logement de fonction sur mon lieu de travail ;
- Ne pas bénéficier d'un véhicule de fonction ;
- Ne pas bénéficier d'un transport collectif gratuit entre mon domicile et mon lieu de travail ;
- Ne pas être transporté gratuitement par mon employeur ;
- Ne pas bénéficier de l'allocation spéciale prévue par le décret n°83-688 du 1^{er} juillet 1983.

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 le _____, à _____

Signature de l'agent

Partie à compléter par le service RH

Durant l'année 2023, M./Mme _____ a eu un recours à un mode de transport éligible _____ jours.

ce nombre de jours lui ouvre droit au bénéfice du forfait « mobilités durables » à hauteur de _____ € au titre de l'année 202 _____, conformément aux dispositions du décret n°2020-1547 du 09 décembre 2020 modifiée par le décret n°2022-1557 du 16 décembre 2022

Signature et cachet de l'employeur

