

**Demande de prise en charge de l'agent** - Annexe 1 de la note de gestion du 24 octobre 2016 (NOR : DEVK1630049N)

Demande de prise en charge de tout ou partie des frais engagés correspondant aux déplacements effectués par les agents publics, à vélo ou à vélo à assistance électrique entre leur résidence habituelle et leur lieu de travail  
(Décret n°2016-1184 du 31 août 2016)

Ministère ou service :  
Nom : ..... Prénom :  
Affectation :  
Numéro de sécurité sociale :  
Grade :

Questionnaire à remplir par l'agent

**DOMICILE HABITUEL**

Numéro et rue :  
Commune :  
Code postal : ..... Bureau distributeur :

**LIEU DE TRAVAIL**

N.B. : En présence de plusieurs lieux de travail, remplir autant de formulaires que de lieux de travail susceptibles d'ouvrir droit à prise en charge partielle.

Numéro et rue :  
Commune :  
Code postal : ..... Bureau distributeur :

Arrêt, station ou gare le plus proche :

De votre domicile :  
De votre lieu de travail :

Vous utilisez votre vélo ou votre vélo à assistance électrique pour :

Vous rendre directement de votre domicile à votre lieu de travail

Vous rendre à l'arrêt de transport public le plus proche

NOMBRE DE KILOMETRES PARCOURUS AVEC VOTRE VELO EN TRAJET ALLER-RETOUR :

KM

(La distance parcourue doit être égale ou supérieure à 1,00 KM)

DECLARATION SUR L'HONNEUR

JE DECLARE QUE :

- Je certifie que mon abonnement de transport collectif ou de service public ne couvre pas la distance parcourue en vélo ;
- Je ne perçois pas d'indemnités représentatives de frais pour mes déplacements entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail ou l'arrêt de transport public le plus proche ;
- 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 ou à l'arrêt de transport public le plus proche ;
- 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 ou l'arrêt de transport public le plus proche ;
- 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 déplacement temporaires ;
- Je ne bénéficie pas des dispositions du décret n° 83-588 du 1<sup>er</sup> juillet 1983 et ne suis pas atteint d'un handicap dont l'importance empêche l'utilisation des transports en commun.
- J'utilise un vélo pour effectuer tout ou partie du trajet pour me rendre sur mon lieu de travail au moins les 3/4 des jours de travail annuels.

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, l'arrêt de transport public le plus proche ou la cessation d'utilisation de mon vélo ou de mon vélo à assistance électrique pour accomplir le trajet objet de la présente demande.

FAIT A : ....., le, .....

Signature de l'agent :

SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR